

## BITACORA FOSIS

Informe Técnico de la gestión mensual del Apoyo Familiar **María José Pinto González**

<b>Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral (o Gestor Sociocomunitario)</b>																																					
1. Comuna	Doñihue																																				
2. Nombre JUIF	Paula Sáez Rojas																																				
3. Nombre AFI (Gestor Sociocomunitario)	María José Pinto González																																				
4. Periodo de gestión informado	Julio 2025																																				
5. N° de familias activas a su cargo	52																																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Representante de familia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td>JS Berta Freire</td></tr> <tr><td></td><td>SPE Clau</td></tr> <tr><td></td><td>IO GIO CAS ACE</td></tr> <tr><td></td><td>IO BAR ZAM</td></tr> <tr><td></td><td>ARIN VAL GUA</td></tr> <tr><td></td><td>RTA CAM</td></tr> <tr><td></td><td>EDO A</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>IO C Z</td></tr> <tr><td></td><td>O A C</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">714</td><td>EZ I HI</td></tr> <tr><td></td><td>DES GEC ALT.</td></tr> <tr><td></td><td>IO MAF CAF</td></tr> <tr><td></td><td>A MAF CAE</td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td>TO Jessica Rojas</td></tr> <tr><td></td><td>IEJO Romina Catejo</td></tr> </tbody> </table>		Representante de familia		JS Berta Freire		SPE Clau		IO GIO CAS ACE		IO BAR ZAM		ARIN VAL GUA		RTA CAM		EDO A				IO C Z		O A C	714	EZ I HI		DES GEC ALT.		IO MAF CAF		A MAF CAE				TO Jessica Rojas		IEJO Romina Catejo
	Representante de familia																																				
	JS Berta Freire																																				
	SPE Clau																																				
	IO GIO CAS ACE																																				
	IO BAR ZAM																																				
	ARIN VAL GUA																																				
	RTA CAM																																				
	EDO A																																				
	IO C Z																																				
	O A C																																				
714	EZ I HI																																				
	DES GEC ALT.																																				
	IO MAF CAF																																				
	A MAF CAE																																				
	TO Jessica Rojas																																				
	IEJO Romina Catejo																																				

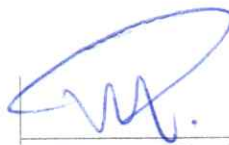
	8	BLANCO VIDAL	Tz	
	9	LATORRE MOLINA	M	e
	3	NARANJO ACEVEDO	IS N	
	17	DROQUETT JORQUERA	LI	
	9	ROJAS LANDERO	EI	
	16	PÉREZ PÉREZ	K PI	
	14	NUÑEZ ROJAS	AI	Z
	10	ALFARO CARRASCO	M H	
	15	CERDA GUZMÁN	N	
	73	PADILLA GONZÁLEZ	Y P	
	19	RIVERA JOFRE	T	
		CUEVAS SALAS	C C	
		MEJÍAS MORENO	A	S
		TOLOZA MARTÍNEZ	Ci	LOZA
		LAZO BECERRA	JA	LO
		MENA FLORES	AI	NA
		GÁLVEZ CATALÁN	M G	
		VALENZUELA PÉREZ	Yi V.	
		TORREZ SEPÚLVEDA	C TI	A



5. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).	60 sesiones efectivas en domicilio.
6. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.	-Gestión de ayudas sociales. -Reunión de equipo. - Charla de Bienes Nacionales.
7. Observaciones Generales	- Ingreso de sesiones a sistema. - Realización de sesiones presenciales. - Gestión de ayudas sociales. - Derivaciones a otros departamentos. - Reunión de mesa técnica. - Reunión de Equipo.

María José Pinto G

Nombre Apoyo Familiar



Firma Apoyo Familiar

22/Julio / 2025

Fecha de informe



**MARIA JOSE PINTO GONZALEZ**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 100**

**RUT**

**GIRO(S): ACTIVIDADES DE OFICINAS PRINCIPALES,  
TRABAJADOR SOCIAL.**

**A**

**Fecha: 22 de Julio de 2025**

**Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE DONIHUE**

**Rut: 69.080.600- 2**

**Domicilio: AVENIDA ESTACION CARRERA 344, DONIHUE, DONIHUE**

Por atención profesional:

APOYO FAMILIAR INTEGRAL PROGRAMA FAMILIA JULIO 2025	1.186.400
<b>Total Honorarios: \$:</b>	1.186.400
<b>14.50 % Impto. Retenido:</b>	172.028
<b>Total:</b>	1.014.372

Fecha / Hora Emisión: 22/07/2025 13:23



1926150100100CEBD003

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202507221323

Fecha / Hora Impresión: 22/07/2025 13:23

