

FERNANDA PAZ PINTO PASTENE

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 91

RUT:

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,

Fecha: 21 de Julio de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE DONIHUE

Rut: 69.080.600- 2

Domicilio: AVENIDA ESTACION 344 DONIHUE, DONIHUE

Por atención profesional:

APOYO FAMILIAR INTEGRAL PROGRAMA FAMILIA JULIO 2026	1.223.200
Total Honorarios: \$:	1.223.200
15.25 % Impto. Retenido:	186.538
Total:	1.036.662

Fecha / Hora Emisión: 21/07/2026 08:42



1752105600091807E1D7

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202607210846

Fecha / Hora Impresión: 21/07/2026 08:46



Certificado de cumplimiento

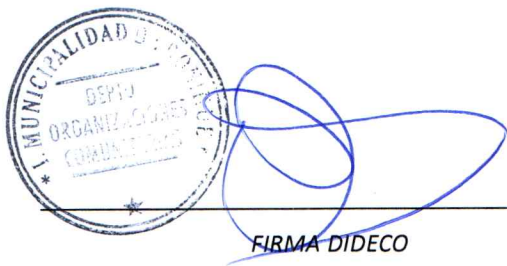
El director de Desarrollo Comunitario (S) de la Ilustre Municipalidad de Doñihue certifica que cedula de identidad _____ apoyo familiar integral cumplió satisfactoriamente con las tareas encomendadas como prestadora de servicios del programa Familias, durante el mes de **JULIO** del presente año, en las siguientes funciones:

1. Realizar acompañamiento personalizado en el domicilio de las familias, que son asignadas por el ministerio desarrollo social.
2. Realizar sesiones APS Y ASL.
3. Registrar y mantener periódicamente actualizada la información de las familias en los sistemas de registros del programa.
4. Mantener carpetas de registro actualizadas en sistema.
5. Asistir y participar de instancias de formación, participación, mesas técnicas y de coordinación relacionadas con las familias de cada AFI.
6. Informar de manera mensual la planificación de familias activas, asignadas y egresadas.
7. Reportar casos a JUIF y apoyo Provincial.

Según boleta de honorario electrónica N° 91 de fecha 21 de Abril de del 2026 por un monto bruto de \$1.223.200

Se extiende el presente certificado para efectuar el pago correspondiente y ser presentado en sistema de rendiciones electrónicas de cuentas (SISREC) programa Familias.

Aporte Municipal



FIRMA DIDECO

FORMATO DE CONFORMIDAD Y SOLICITUD DE PAGO

PARA PRESTADORES DE SERVICIOS CON BOLETAS DE HONORARIOS

Dirección Desarrollo comunitario

Departamento Programa Familia

Fecha, en Doñihue 21, julio 2026

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio: Fernanda Paz Pinto Pastene

RUN Prestador de Servicio:

Informe de tareas desarrolladas en el mes de Julio 2026

1. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	22
2 N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	22
3 N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención CON intervención efectiva en el mes (al menos una sesión)	22
4 Observaciones / justificación de familias con sesiones planificadas para la semana, con factibilidad de intervención, sin intervención en el mes.	Se realizan sesiones de acompañamiento APS Y ASL según corresponda a cada familia según la ruta metodológica, las sesiones que no son realizadas corresponde a que las familias se encuentran en el mes 7,9,11,12,15,17,18,21 Y 23 la cual no corresponde intervención en el mes de igual manera se realiza llamado telefónico para mantenerlos informados y del porque no se realizo sesión.
5 Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).	40 Sesiones efectivas APS y ASL
6 N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.	-Gestión de ayudas sociales. -Reunión de equipo.
7 Observaciones Generales	- Ingreso de sesiones a sistema. - Realización de sesiones presenciales. - Gestión de ayudas sociales. - Elaboración de Informes Sociales.



	-Mesa técnica. - Derivaciones a otros departamentos. - Reunión de equipo. - Monitoreo familias. - Elaboración guía 21. - capacitación norma técnica - Capacitación equipo semilla fosis - Autoevaluación - Asistencia mesa intersectorial - apoyo emprendedores en fiesta de chacolí - Gestión de red.
--	--

Firma

Prestador de Servicios

De acuerdo al contrato vigente entre el prestador de servicios (honorarios) y la Ilustre Municipalidad de Doñihue, el suscrito que certifica da conformidad al servicio prestado y se solicita su pago



Firma

Jefe o Directivo a cargo del prestador de Servicios

ANEXO 1.6

Propuesta de informe técnico de la gestión mensual del Apoyo Familiar Integral.

Este informe debe ser acompañado de la nómina de familias atendidas en el mes de junio, identificando el número de la/s sesión/es realizada en el periodo a cada una.

Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral				
1. Comuna	Doñihue			
2. Nombre JUIF	Fernando Araya Droguett			
3. Nombre AFI	Fernanda Pinto Pastene			
4. Mes de gestión informado	Julio			
5. N° de familias activas a su cargo	42			
6. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	22			
7. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	22			
8. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención CON intervención efectiva en el mes (al menos una sesión)	21			
9. Observaciones / justificación de familias con sesiones planificadas para el mes, con factibilidad de intervención, sin intervención en el mes.	NOMBRE FAMILIA	ID	N° SESIÓN Y ETAPA	MOTIVOS POR NO REALIZAR SESIÓN.
10. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).	40			
11. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.	- Gestión Ayudas sociales - Reunión de equipo - Mesa técnica - Capacitación programa semilla avanzado			

	- Postulaciones a cupón de gas - Capacitación norma técnica - Mesa técnica - Capacitación y presentación equipo fosis semilla. - Autoevaluación				
12. Observaciones Generales	NOMBRE REU.	ENTIDAD CONVOCANTE	FECHA	GESTIÓN REALIZADA	ACUERDOS.
	Mesa intersectorial	Salud	06/07/2026	Mesa de trabajo con programas sociales y personal de salud	Sin acuerdos
	Mesa de equipo	Juif	07/07/2026	Presentación de análisis casos de familia	Presentar familias en mesa técnica
	Mesa técnica	Fosis	23-07-2026	Mesa técnica mensual para análisis de casos y orientaciones a trabajo realizado durante el mes.	Análisis de cobertura 2026, carga laboral, complejidades con adherencia de las familias al programa.
	Capacitación a fosis básico	Fosis	14-07-2026	Presentación del proyecto FOSIS Básico 2026 y capacitación de postulación.	Postular a familias del programa que cumplan los requisitos.
	Apoyo emergencia comunal	Ilustre Municipalidad de Doñihue	17/07/2026	Participar como apoyo para la emergencia por clima adverso.	Sin acuerdos

Fernanda Pinto Pastene

Nombre Apoyo Familiar



Firma Apoyo Familiar

21/07/2026

Fecha de informe