

MARIA JOSE PINTO GONZALEZ

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 113

RUT: 19.261.501-1

GIRO(S): ACTIVIDADES DE OFICINAS PRINCIPALES,

Fecha: 20 de Julio de 2026

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 2026	1.223.200
Total Honorarios: \$:	1.223.200
15.25 % Impto. Retenido:	186.538
Total:	1.036.662

Fecha / Hora Emisión: 20/07/2026 15:28



1926150100113B950B76

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.

11202607201528

Fecha / Hora Impresión: 20/07/2026 15:28



[Handwritten signature]

Certificado de cumplimiento

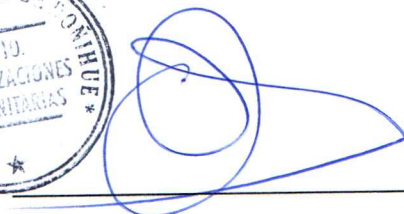
El director de Desarrollo Comunitario (S) de la Ilustre Municipalidad de Doñihue certifica que cedula de identidad N° _____ apoyo familiar integral cumplió satisfactoriamente con las tareas encomendadas como prestadora de servicios del programa Familias, durante el mes de **JULIO** del presente año, 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.
8. Invitación al programa a las nuevas familias, según cobertura del Ministerio Desarrollo Social

Según boleta de honorario electrónica N° 145 de fecha de 20 de julio 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 de desarrollo social

Departamento Programa Familia

Fecha, en Doñihue 20-07-2026

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio **MARÍA JOSÉ PINTO GONZÁLEZ**

RUN Prestador de Servicio

Informe de tareas desarrolladas en el mes de JULIO 2026:

- N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención
20
- N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención
CON factibilidad de intervención
 - 20
- 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)
 - 20

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 ASL y APS según corresponda en la trayectoria. Por otra parte, no se realizan sesiones con familias que se encuentran en etapa 7, 9, 11, 12; con las cuales solo se les realiza un seguimiento telefónico con el objetivo de mantenerlos informados y del porque no se realizó acompañamiento del profesional.

5. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).

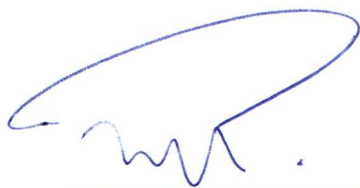
- 32 sesiones efectivas en domicilio.

6. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.

- Gestión ayuda sociales
- Reunión de equipo
- Mesa técnica
- Capacitación y Presentación Fosis básico y grupal

7. Observaciones Generales :

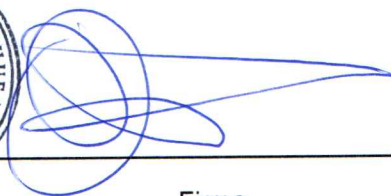
- Gestión de ayudas sociales.
- Reunión de equipo.
- Mesa técnica.
- Mesa Intersectorial
- Reunión emergencia.
- Capacitación postulación FOSIS Básico y Grupal.
- Apoyo emergencia comunal.



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, 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	María José Pinto González			
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	20			
7. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	20			
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)	20			
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).	32			
11. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.	- Gestión de ayudas sociales. - Reunión de equipo. - Mesa técnica.			

	- Mesa Intersectorial - Reunión emergencia. - Capacitación postulación FOSIS Básico y Grupal. - Apoyo emergencia comunal.				
12. Observaciones Generales	NOMBRE REU.	ENTIDAD CONVOCANTE	FECHA	GESTIÓN REALIZADA	ACUERDOS.
	Mesa técnica	FOSIS	23 JULIO	Mesa técnica para análisis de casos y orientaciones a trabajo realizado durante el mes.	Análisis de cobertura 2026, carga laboral, complejidades con la adherencia de familias al programa.
	Capacitación FOSIS Básico y Grupal	FOSIS	14 JULIO	Presentación del proyecto FOSIS Básico 2026 y capacitación de postulación.	Postular a familias del programa que cumplan los requisitos.
	Mesa de trabajo	PROGRAMA FAMILIAS	07 JULIO	Mesa de trabajo, presentación de casos con complejidad, asignación de casos y ejes.	Designación de carga laboral para el mes correspondiente.
	Apoyo emergencia comunal	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	17 JULIO	Participar como apoyo para la emergencia por clima adverso.	Sin acuerdos.
	Mesa intersectorial	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE	06 JULIO	Mesa de trabajo con programas sociales y unidad de salud.	Sin acuerdos.

María José Pinto González

Nombre Apoyo Familiar

Firma Apoyo Familiar



Fecha de informe

20/julio/2026