

## FORMATO DE CONFORMIDAD Y SOLICITUD DE PAGO

### PARA PRESTADORES DE SERVICIOS CON BOLETAS DE HONORARIOS

Dirección Desarrollo comunitario

Departamento Programa Familia

Fecha, en Doñihue 16, diciembre 2025

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio: Fernanda Paz Pinto Pastene

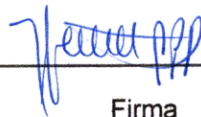
RUN Prestador de Servicio: 17.521.056-3

Informe de tareas desarrolladas en el mes de Diciembre 2025

1. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	21
2. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	21
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)	21
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).	39 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

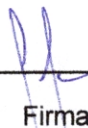
- Ingreso de sesiones a sistema.
- Realización de sesiones presenciales.
- Gestión de ayudas sociales.
- Elaboración de Informes Sociales.
- Mesa técnica.
- Realización de ejes.
- Derivaciones a otros departamentos.
- Reunión de equipo.
- Jornada UIF Rancagua
- Monitoreo familias.
- Elaboración guía 21.
- 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



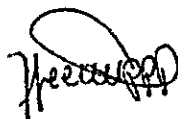
## BITACORA FOSIS

Informe Técnico de la gestión mensual del Apoyo Familiar **FERNANDA PAZ PINTO PASTENE**

Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral (o Gestor Sociocomunitario)	
1. Comuna	Doñihue
2. Nombre JUIF	Paula Sáez Rojas
3. Nombre AFI (Gestor Sociocomunitario)	Fernanda Paz Pinto Pastene
4. Periodo de gestión informado	Diciembre 2025 .
5. N° de familias activas a su cargo	<p style="text-align: center;">40</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 7294473 Quiroz Gómez Jazmín Quiroz Gómez</li> <li>2. 7283399 Hernández Guentee Mariel Núñez Cornejo</li> <li>3. 7203629 Constanzo Pérez Margarita Vidal Vargas</li> <li>4. 7210850 Guzmán Garrido Rossana Guzmán Garrido</li> <li>5. 7258300 Loumpas Espinoza Sofia Loumpas Espinoza</li> <li>6. 7198581 Valenzuela Medina Verónica Vidal Peralta</li> <li>7. 7253857 Miranda Orellana Elizabeth Armijo Allende</li> <li>8. 7235976 Guzmán Navarro Marjorie Guzman Navarro</li> <li>9. 7268864 Fuentes Fuentes Beatriz Fuentes Fuentes</li> <li>10. 7263608 Rojas Calderón Diana Alegría Cantillana</li> <li>11. 7275186 Castillo Castillo María Isabel Castillo Castillo</li> <li>12. 7281640 Gonzalez Gonzalez Carla Gonzalez Gonzalez</li> <li>13. 7301609 Hugo Ríos Catherine Hugo Ríos</li> <li>14. 7260362 Hualquilef Herrera Jocelyn Hualquilef Herrera</li> <li>15. 7334255 San Martín Hernández Fabiola Carrasco Vidal</li> <li>16. 7361847 Araya Salazar Andrea Araya Salazar</li> <li>17. 7351363 Avilés Zamorano Carolina Avilés Zamorano</li> <li>18. 7334287 Fuentealba Carrasco Alda Fuentealba Carrasco</li> <li>19. 7381059 Camilla Valles María Paz Camilla Valles</li> <li>20. 7410334 Correa Rojas Mónica Correa Rojas</li> <li>21. 7455542 Díaz Díaz Hernán Díaz Díaz</li> <li>22. 7404978 Barrera Valdés Vania Barrera Valdés</li> <li>23. 7412095 Maturana Sáez Yesenia Maturana Sáez</li> <li>24. 7439628 Moran Morillo Linda Moran Morillo</li> <li>25. 7337608 Lilliane Quiroz Sanchez Quiroz Sánchez</li> <li>26. 7393247 Leiva Migueles Catherine Leiva Migueles</li> <li>27. 7403482 Zapata Andrade Katherine Zapata Andrade</li> <li>28. 7432453 Pavez Sepúlveda Andrea Pavez Sepúlveda</li> <li>29. 7404978 Barrera Valdés Vania Barrera Valdés</li> <li>30. 7388157 Vidal Campos Magdalena Vidal</li> <li>31. 7443741 Hernández Morales Carolina Hernández Morales</li> <li>32. 7426547 García Araya Macarena García Araya</li> <li>33. 7423101 Contreras Peralta Karen Contreras Peralta</li> <li>34. 7391908 Rodríguez Romo María Rodríguez Romo</li> <li>35. 7331257 Díaz Pezoa Marlene Loyola Basoalto</li> <li>36. 7413080 Abarca Gajardo Caly Abarca Gajardo</li> <li>37. 7385913 Quiroz Ramírez Alejandra Quiroz Ramírez</li> <li>41. 7403497 Bastias Mori Daniela Bastias Mori</li> <li>38. 7441124 Cabezas Reyes Rocío Cabezas Mori</li> <li>39. 7410006 Reyes Gómez Valeria Reyes Gómez</li> </ol>

	40. 7436121 Neira Neira Jessica Neira Neira
6. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	21
7. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	21
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 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.
10. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).	39 Sesiones efectivas APS y ASL
11. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.	Gestión de ayudas sociales. Reunión de equipo.
12. Observaciones Generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingreso de sesiones a sistema.</li> <li>- Realización de sesiones presenciales. Mesa de trabajo PMJH</li> <li>- Gestión de ayudas sociales.</li> <li>-Elaboración de Informes Sociales.</li> <li>-Mesa técnica.</li> <li>Realización de ejes.</li> <li>- Derivaciones a otros departamentos.</li> <li>-Reunión de equipo.</li> <li>-Monitoreo familias.</li> <li>-Elaboración guía 21.</li> <li>- Gestión de red.</li> </ul>

Fernanda Pinto Pastene



Nombre Apoyo Familiar

Firma Apoyo Familiar

16/ Diciembre / 2025.  
Fecha de informe

## Certificado de cumplimiento

El director de Desarrollo Comunitario (S) de la Ilustre Municipalidad de Doñihue certifica que cedula de identidad N°17.521.056-3, apoyo familiar integral cumplió satisfactoriamente con las tareas encomendadas como prestadora de servicios del programa Familias, durante el mes de **Diciembre** 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.

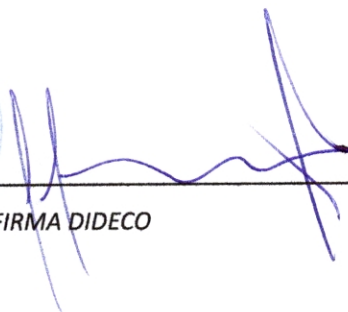
*Según boleta de honorario electrónica N° 145 de fecha 18 de noviembre del 2025 por un monto bruto de \$1.186.400*

*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



**NOMINA DE FAMILIAS ATENDIDAS EN EL MES DE DICIEMBRE 2025 AFI FERNANDA PINTO**

ID	NOMBRE FAMILIA	EJE	PROFUNDIZACIÓN DIAGNÓSTICA	APS	ASL
7263608	Rojas Calderón			1	
7283399	Hernández Guentoe			1	
7334255	San Martín Hernández			1	
7334387	Fuentealba Carrasco			1	
7361847	Araya Salazar			1	
7351363	Avilés Zamorano			1	1
7337608	Quiroz Sanchez			1	1
7393247	Leiva Migueles			1	1
7404978	Barrera Valdés			1	1
7412095	Maturana Sáez			1	1
7439628	Moran Morillo		2		1
7403482	Zapata Andrade		3		1
7432453	Pávez Sepúlveda		3		1
7391908	Rodríguez Romo			1	
7426547	García Araya			1	
7423101	Contreras Peralta			1	
7331257	Díaz Pezoa		2		
7413080	Abarca Gajardo		2		

7385913	Quiroz Ramírez		2		
7441124	Cabezas Reyes		3		
7403497	Bastias Mori		3		
7410006	Reyes Gómez	1			
7436121	Neira Neira	1			
		Total: 2	Total: 12	Total: 13	Total: 8

FIRMA AFI



V°B° JUIF