

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

MAYO	2024
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	FELIPE ALEJANDRO IBAÑEZ ACUÑA		
2.- Rut.	[REDACTED]		
3.- Nº Decreto:	Alcaldicio :	Imputación : 215.21.04.004.001	Centro de Costos : 25.06.01
4.- Dirección a que pertenece.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - DESARROLLO CULTURAL 2024		

### II.- Función según lo que indica el contrato.

<b>Monitor de Taller de Pintura Muralista</b> • Realizar Clases o Talleres de Pintura y Murales
--

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

- TRABAJO FOCALIZADO CON ALUMNAS Y ALUMNOS ADULTOS
- TRABAJO EN ACUARELAS PARA REFORZAR APREDIZAJE
- TRABAJO CON NIÑOS SOBRE EXPERIENCIAS PARA TRABAJAR EMOCIONES ARTISTICAS
- TRABAJO CON ACUARELAS EN TRABAJOS PARA EXPOSICION
- SE TRABAJA EN ATRILES QUE EXPONDREMOS
- SE TRABAJA EN FOCALIZACION CON ALUMNAS Y ALUMNOS INFANTIL

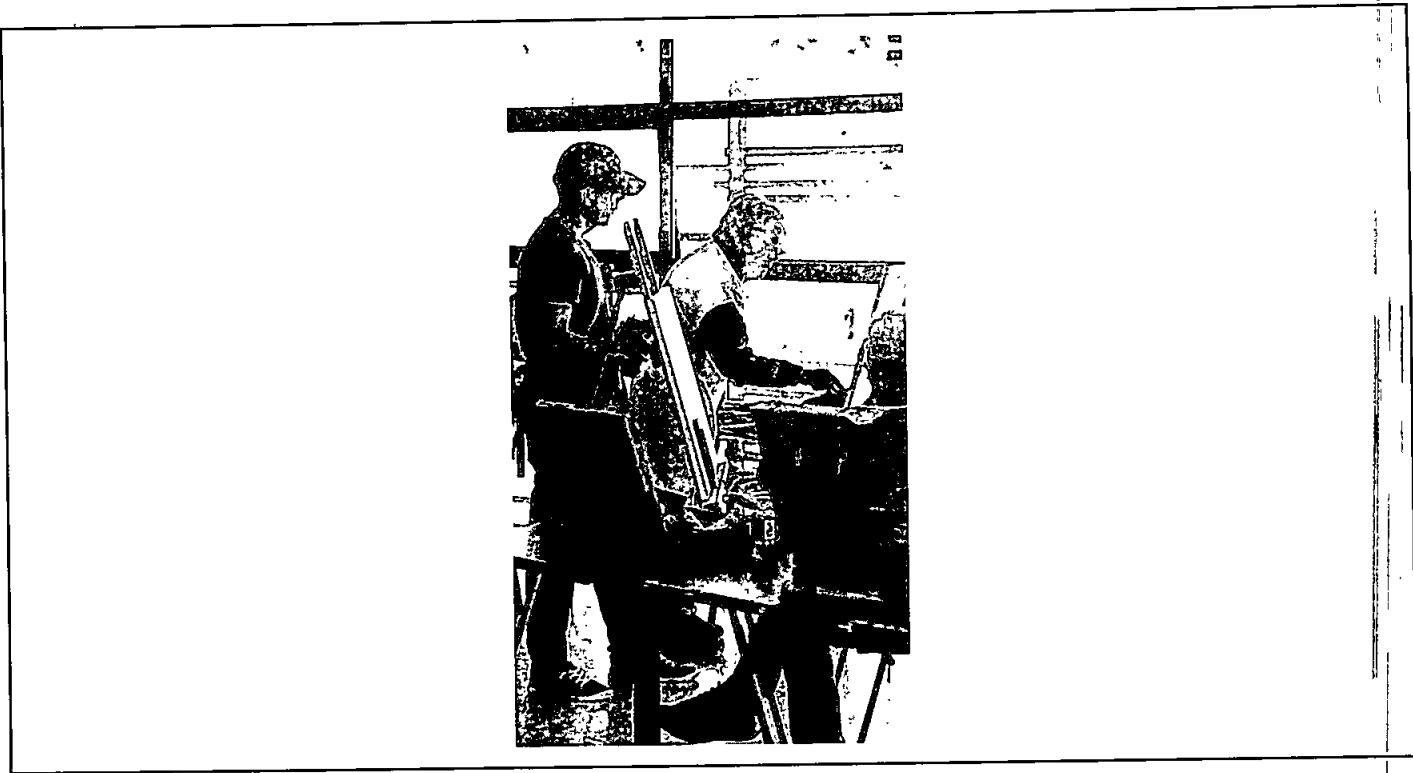
### IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

Fecha de la actividad: 2024-05-02	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	------------------------------	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-05-02	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-05-03	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	------------------------------	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-05-09	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-05-09	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	------------------------------	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-05-10	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-05-10	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	------------------------------	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-05-10	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
Fecha de la actividad: 2024-05-11	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA



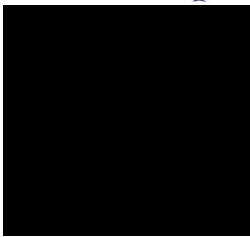
Fecha de la actividad: 2024-05-11	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-05-11	Descripción de la Actividad:	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	------------------------------	------------------------------





**V.- Observaciones.**



FELIPE ALEJANDRO IBÁÑEZ ACUÑA  
PRESTADOR

**CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA**

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO** en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal del Programa Municipal en que se desempeña.

JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA  
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

XIMENA ALEJANDRA ZELADA VALENCIA  
COORDINADOR /A PROGRAMA

