

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

MAYO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	CECILIA DEL CARMEN PEREIRA SAEZ		
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.


Mantención Centro Cultural de Buin Realizar mantención en actividades y talleres culturales de Centro Cultural Buin.
--


III.- Descripción de las funciones realizadas.

- MANTENCION HALL (SILLONES)
- MANTENCION BAÑOS SALA FOCLOR 1
- MANTENCION HALL (SILLONES)
- MANTENCION CAFETERIA (MAMPARAS)
- MANTENCION EN PISO CAFETERIA (PULIDO DE PISO)
- MANTENCION BAÑOS DISCAPACITADOS
- MANTENCION PANEL DE ELECTRICIDAD
- MANTENCION Y ORDEN DE PASILLO

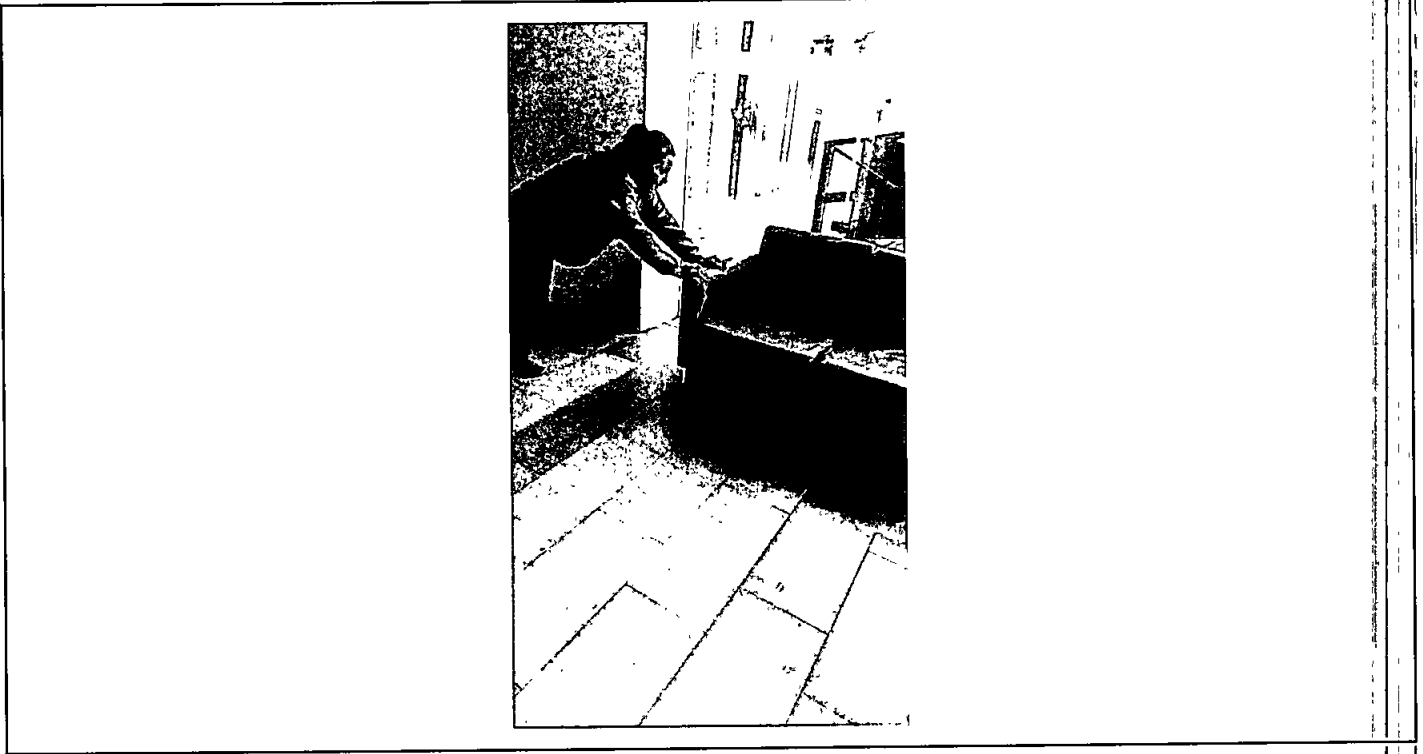
- MANTENCION BUTACAS AUDITORIO

IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

Fecha de la actividad: 2024-05-02	Descripción de la Actividad: MANTENCION HALL (SILLONES)	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

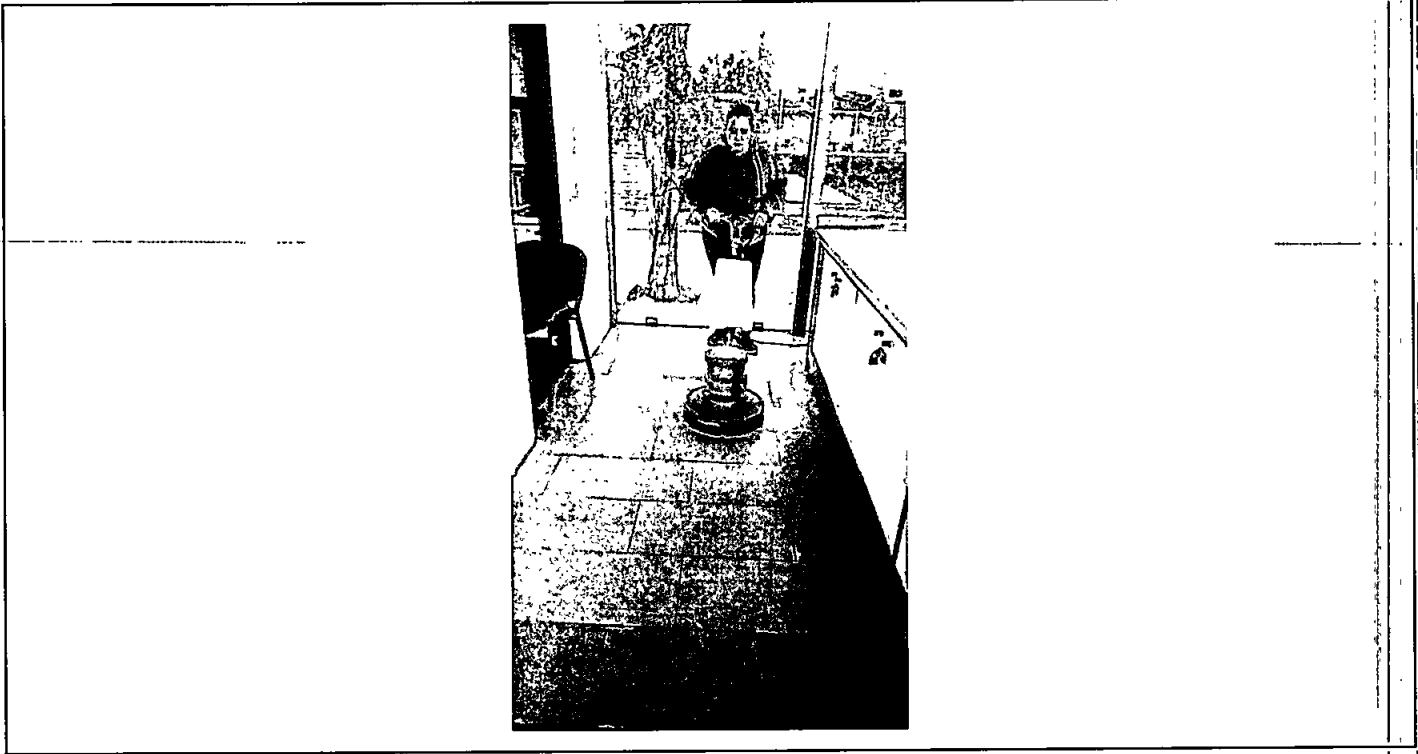
Fecha de la actividad: 2024-05-07	Descripción de la Actividad: MANTENCION BAÑOS SALA FOLCLOR 1	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-05-08	Descripción de la Actividad: MANTENCION HALL (SILLONES)	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	--	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-05-09	Descripción de la Actividad: MANTENCION CAFETERIA (MAMPARAS)	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

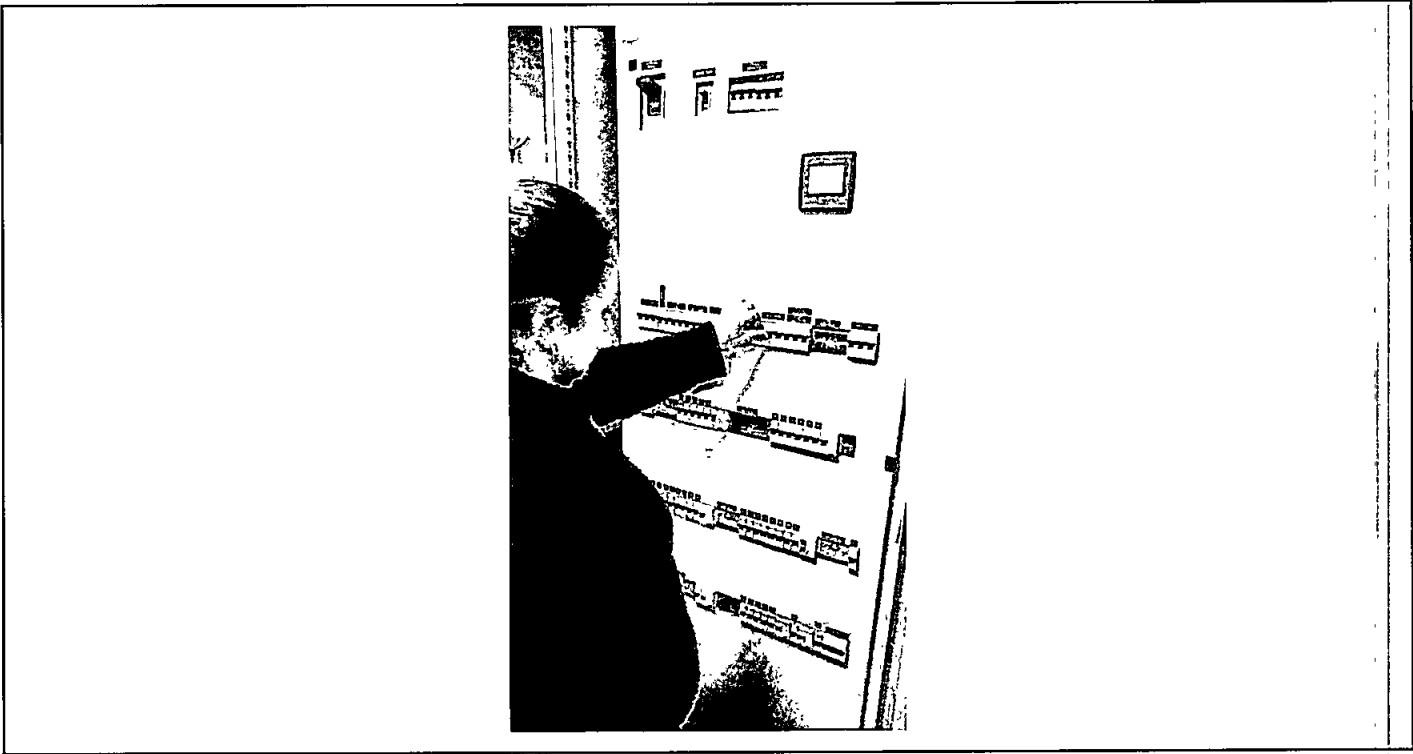
Fecha de la actividad: 2024-05-10	Descripción de la Actividad: MANTENCION EN PISO CAFETERIA (PULIDO DE PISO)	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	---	---------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-05-13	Descripción de la Actividad: MANTENCION BAÑOS DISCAPACITADOS	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	--	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-05-14	Descripción de la Actividad: MANTENCION PANEL DE ELECTRICIDAD	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	---	------------------------------

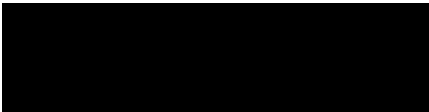


Fecha de la actividad: 2024-05-15	Descripción de la Actividad: MANTENCION Y ORDEN DE PASILLO	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-05-17	Descripción de la Actividad: MANTENCION BUTACAS AUDITORIO	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	--	------------------------------



V.- Observaciones.



CECILIA DEL CARMEN PEREIRA SAEZ
PRESTADOR

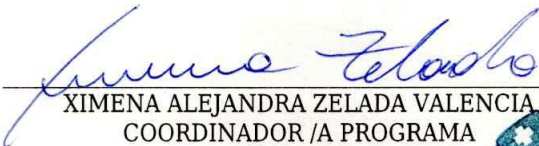


CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

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 o del Programa Municipal en que se desempeña.



JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO


XIMENA ALEJANDRA ZELADA VALENCIA
COORDINADOR /A PROGRAMA

