



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

Junio	2024
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	MARIA CRISTINA IBARRA FUENZALIDA		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 804	Imputación: 215.21.04.004.006	Centro de Costos: 20.02.01
4.- Dirección a la que pertenece.	ALCALDÍA		

### II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

<p><b>OBJETIVO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CONTAR CON UNA PERSONA QUE APOYE LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DEL PROGRAMA COMUNICACIÓN SOCIAL 2024.</li> <li>• APOYAR EN LA MANTENCIÓN Y LIMPIEZA DE DEPENDENCIAS DE MEDIOS Y ACTIVIDADES SOCIALES.</li> <li>• APOYAR EN LA EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA.</li> </ul>
--

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>• JUNIO 2024: MANTENCIÓN Y LIMPIEZA DEPARTAMENTO DE PRENSA.</li> <li>• JUNIO 2024: MANTENCIÓN Y LIMPIEZA ÁREAS VERDES DEPARTAMENTO DE PRENSA.</li> <li>• JUNIO 2024: MANTENCIÓN Y LIMPIEZA CASA BLANCA.</li> <li>• JUNIO 2024: MANTENCIÓN ÁREAS VERDES CASA BLANCA.</li> </ul>
---

### IV.- Cobertura (mencionar y adjuntar documentos de respaldo)



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

- FOTOGRAFÍAS DE FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL MES DE JUNIO 2024.

**V.- Observaciones.**

- NO EXISTEN.

\_\_\_\_\_  
**MARÍA CRISTINA IBARRA FUENZALIDA**

**CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA**

Yo **MIGUEL ARAYA LOBOS, ALCALDE** 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.



\_\_\_\_\_  
**MIGUEL ARAYA LOBOS, ALCALDE**

\_\_\_\_\_  
**PABLO FUENZALIDA VIVANCO,**  
COORDINADOR DEL PROGRAMA  
COMUNICACIÓN SOCIAL 2024