



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

02	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	JAVIERA MACARENA MOLINA GONZALEZ		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto. En trámite	Alcaldicio:	Imputación: 215.21.03.001	Centro de Costos: 27.01.03
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE PUBLICO		

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

<p>10.- DIGITALIZACION DE PERMISOS DE CIRCULACION VEHICULOS PARTICULARES, LOCOMOCION COLECTIVA, VEHICULOS PESADOS JUNTO CON ELLO DIGITALIZACION REGISTRO DE MULTAS POR PARTE EMPADRONADOS NO PAGADOS.</p> <p>11.- INGRESOS VEHICULOS NUEVOS AL REGISTRO COMUNAL.</p> <p>12.-DIGITALIZACION DE MULTAS IMPAGAS.</p> <p>14.- REALIZACION DE INFORMES PARA CAMBIO DE REGISTRO DE VEHICULOS.</p> <p>15.- ARCHIVO DIARIO DE DOCUMENTOS DIGITALIZADOS DE ANTECEDENTES DE PERMISOS DE CIRCULACION.</p>
--

III.- Descripción de las funciones realizadas.

<p>Desarrollo de funciones en Dirección de Tránsito y Transporte Público, dentro de las cuales efectúa diariamente Atención de Público, digitaciones de Permisos de Circulación, revisión de multas empadronadas en el registro de multas, ya sea por traslados web, particulares y gestión de empresas para convenios en Tesorería, Archivo diario de digitalización de documentos de Permisos de Circulación.</p>

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

<p>Se adjunta informe de giros emitidos y pagados entre fechas, correspondiente al periodo del mes de Febrero de la giradora antes individualizada.</p>

V.- Observaciones.

<p>No existen.</p>



NOMBRE Y FIRMA PRESTADOR

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, ROMAN ORELLANA ORELLANA, DIRECTOR (S) DE TRANSITO Y TRANSPORTE PUBLICO, 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.



NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR



NOMBRE Y FIRMA JEFATURA DIRECTA
COORDINADOR (A) PROGRAMA

