

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

| | |
|-------|------|
| ENERO | 2024 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|--------------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| 1.- Nombre. | RAUL ALBERTO HIDALGO CUEVAS | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto: | Alcaldicio : | Imputación : 215.21.04.004.001 | Centro de Costos : 25.04.04 |
| 4.- Dirección a que pertenece. | DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - ORGANIZACIONES COMUNITARIAS 2024 | | |

II.- Función según lo que indica el contrato.

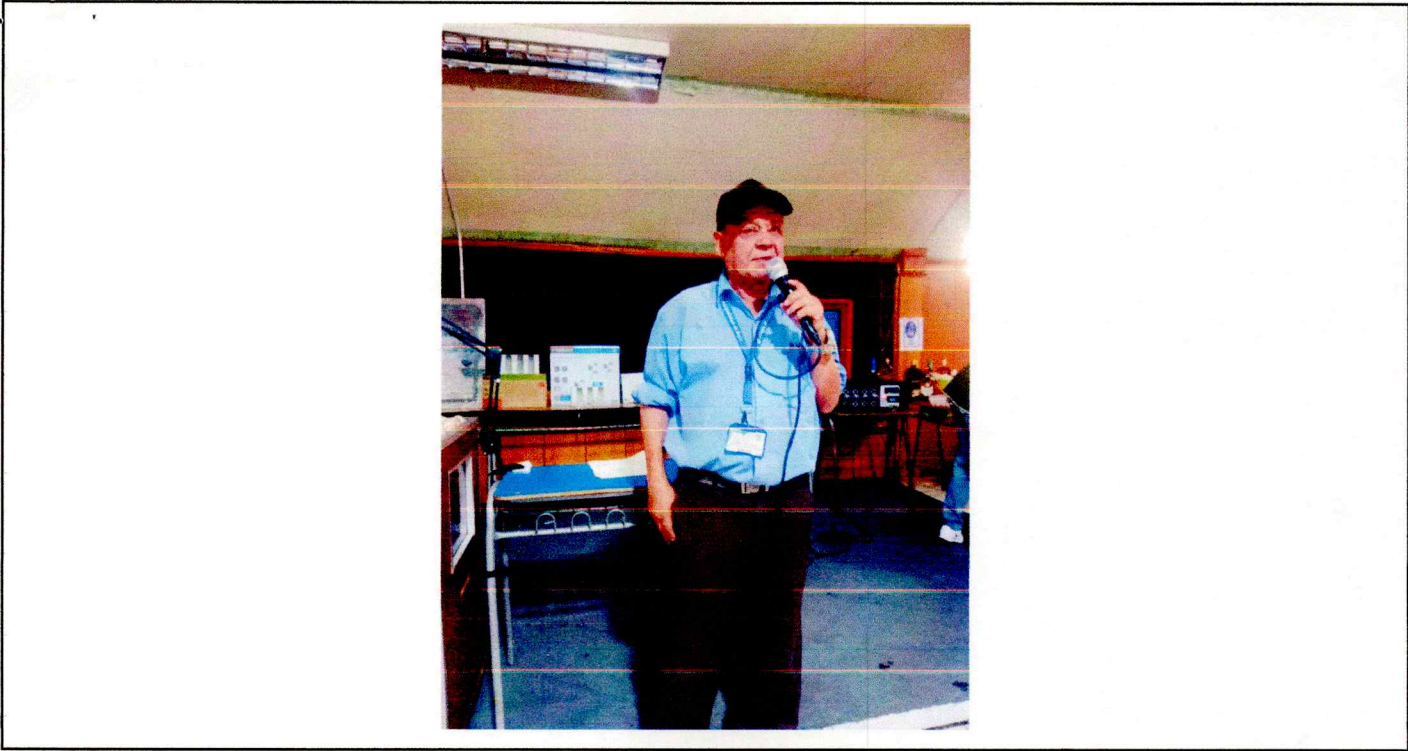
| |
|---|
| - APOYO DE OFICINA Y TERRENO DE ACTIVIDADES PARA FAMILIAS Y COMUNIDAD BUINENSE - APOYO EN BINGOS Y ACTIVIDADES EN TERRENO |
|---|

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- APOYO DE OFICINA Y TERRENO DE ACTIVIDADES PARA FAMILIAS Y COMUNIDAD BUINENSE
- APOYO EN BINGOS Y ACTIVIDADES EN TERRENO

IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

| | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-01-06 | Descripción de la Actividad: Apoyo bingo | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
|-----------------------------------|--|------------------------------|



| | | |
|--|---|--|
| Fecha de la actividad: 2024-01-10 | Descripción de la Actividad: ATENCION EN DIDECO Y BINGOS | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO |
| Se adjunta FOTOGRAFÍA ADJUNTA COMO ANEXO | | |

| | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-01-11 | Descripción de la Actividad: Atención en Dideco | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
| | | |

| | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2024-01-22 | Descripción de la Actividad: Atención en Dideco | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
|-----------------------------------|---|------------------------------|



V.- Observaciones.

RAUL ALBERTO HIDALGO CUEVAS
PRESTADOR

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **CAROLINA REYES GARÍN, DIRECTORA (S) 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.

CAROLINA REYES GARÍN
DIRECTORA (S) DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

GUSTAVO ADOLFO RIVAS ARANCIBIA
CORDINADOR /A PROGRAMA