

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

JULIO	2024
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	MARGARITA MERCEDES PINTO PASTENES		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 1330	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 250402
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CASA DEL ADULTO MAYOR 2024		

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

- PROFESORA ENCARGADA DE LA EJECUCIÓN DE TALLER DE TELAR CUADRADO ADULTOS MAYORES DE LA COMUNA  
CONFECCIÓN DE VESTUARIO PARA HOMBRES, NIÑOS, HOGAR, ETC. \* DOS HORAS DE CLASES DE TELAR CUADRADO, EL CUAL SERÁ CON MOTIVO DE CRECIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA LOS ADULTOS MAYORES

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

17º clase de telar cuadrado Asistentes: Manuela Navarro Elizabeth Gámez Rosa Pérez Irma Veliz Gladys

Correa Marisol Núñez Nora Ruiz Miriam Varela Lucia Carlier Maria Sepúlveda Margarita Cataldo

18º clase de telar cuadrado Asistentes: Manuela Navarro Elizabeth Gámez Rosa Pérez Irma Veliz Gladys

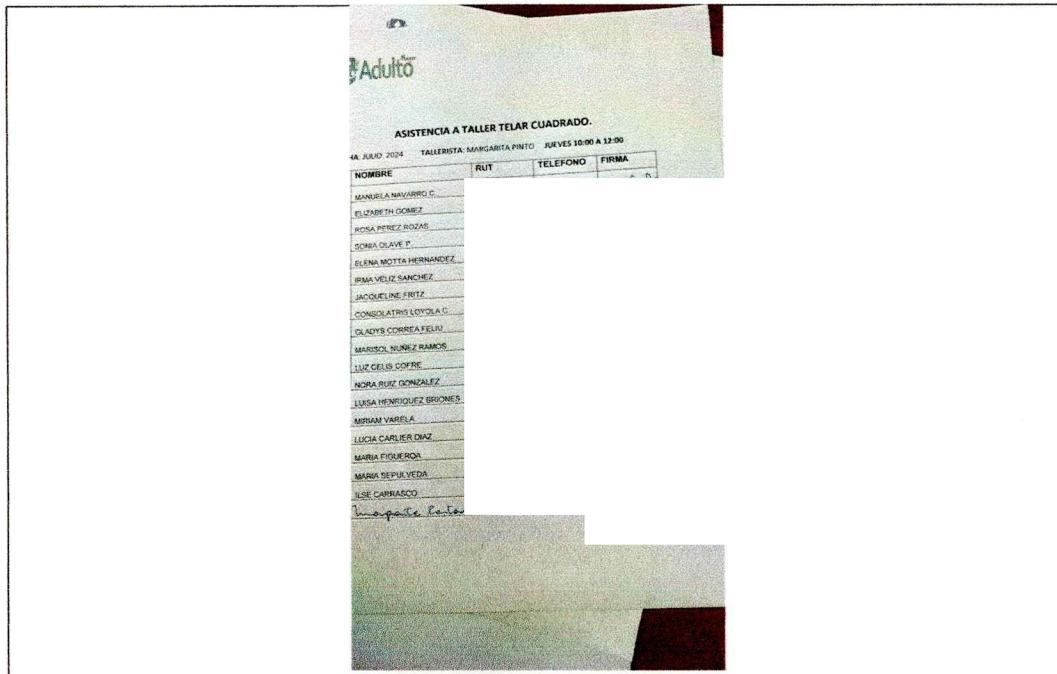
Correa Marisol Núñez Nora Ruiz Miriam Varela Lucia Carlier Maria Sepúlveda Margarita Cataldo

19º clase de telar cuadrado Asistentes: Manuela Navarro Elizabeth Gámez Rosa Pérez Irma Veliz Gladys

Correa Marisol Núñez Nora Ruiz Miriam Varela Lucia Carlier Maria Sepúlveda Margarita Cataldo

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

Fecha Cobertura: 2024-07-04	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------



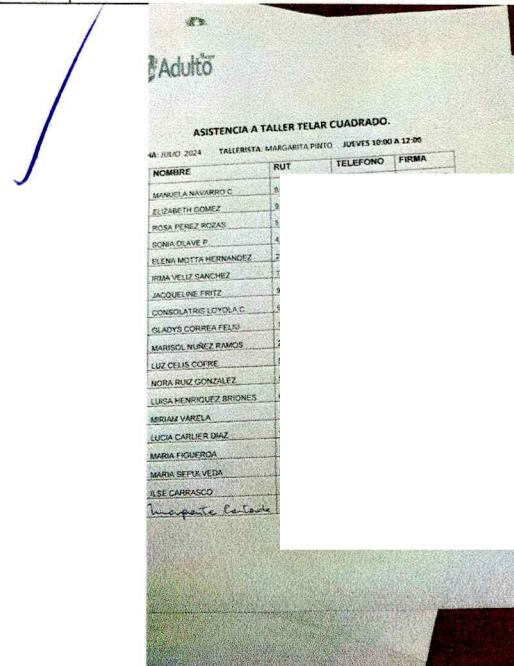
Fecha Cobertura: 2024-07-04	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-07-04	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-07-11	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-07-11	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-07-11	Descripción Cobertura: fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-07-18	Descripción Cobertura: detalle de labores en terreno	Tipo Cobertura: NOMINA DE LABORES EN TERRENO
--------------------------------	---	--

**DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES: JULIO DEL AÑO 2024.**

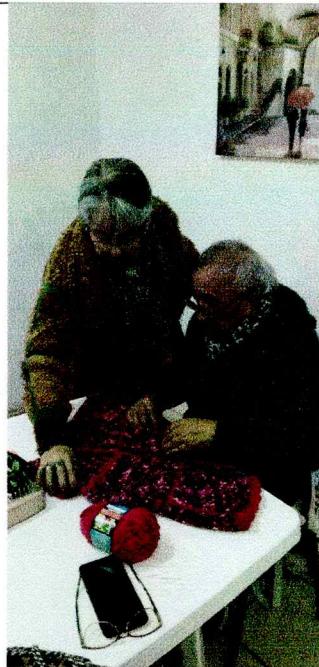
Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE RESPALDO (Firmas de vecinos o personal que participa, listado de asistencia, ficha de atención de público, etc.)
1	Realización Taller de telar cuadrado para personas mayores	13 <sup>a</sup> clase de telar cuadrado	06-06-2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
2	Realización Taller de telar cuadrado para personas mayores	14 <sup>a</sup> clase de telar cuadrado	13-06-2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
3	Realización Taller de telar cuadrado para personas mayores	15 <sup>a</sup> clase telar cuadrado	19-06-2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía

\*MARGARITA PINTO PASTENAS

Fecha Cobertura: 2024-07-18	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-07-18	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-07-18	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



**V.- Observaciones.**

Sin Observaciones

MARGARITA MERCEDES PINTO  
PASTENES  
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

RIBSA ANDREA RUZ SALAS  
COORDINADOR (A) PROGRAMA