

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|------------|------|
| SEPTIEMBRE | 2024 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|-----------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1.- Nombre. | VERONICA DEL TRANSITO ARDILES OLATE | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto. | Alcaldicio: 1565 | Imputación: 2152104004001 | 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 EJECUCION DEL TALLER DE RETABLO Y ADORNOS NAVIDEÑOS PARA ADULTOS MAYORES DE LA COMUNA
- CONFECCION DE RETABLOS Y ADORNOS NAVIDEÑOS CON MATERIAL RECICLADO
- DOS HORAS DE CLASES SEMANALES EN LAS CUALES SERAN MOTIVO DE CRECIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA LOS ADULTOS MAYORES

III.- Descripción de las funciones realizadas.


26° Clase de retablos Asistentes: Isabel Urzua Maria Zapata Julieta Piñeda Carmen Armijo Emelina Escamilla Beatriz Pizarro Eugenio Castro Mercedes Matus Nora Cortes Elida Brizuelas Maria Cornejo Alba Luna Cecilia Soto Rosa Garate Ana Veliz

27° Clase de retablos Asistentes: Isabel Urzua Maria Zapata Julieta Piñeda Carmen Armijo Emelina Escamilla Beatriz Pizarro Eugenio Castro Mercedes Matus Nora Cortes Elida Brizuelas Maria Cornejo Alba Luna Cecilia Soto Rosa Garate Ana Veliz

28° Clase de retablos Asistentes: Isabel Urzua Maria Zapata Julieta Piñeda Carmen Armijo Emelina Escamilla Beatriz Pizarro Eugenio Castro Mercedes Matus Nora Cortes Elida Brizuelas Maria Cornejo Alba Luna Cecilia Soto Rosa Garate Ana Veliz

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

| | | |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-05 | Descripción Cobertura: listado de asistentes | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|




ASISTENCIA A TALLER RETABLO

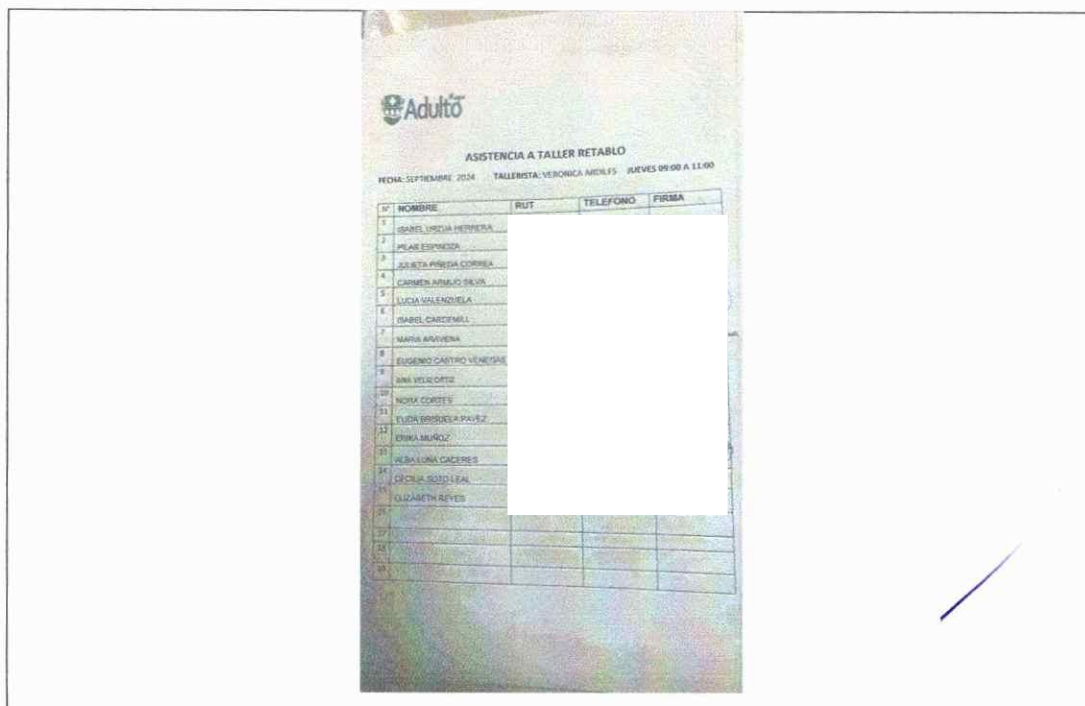
FECHA: SEPTIEMBRE 2024 TALLERISTA: VERÓNICA ARCELES JUEVES 09:00 A 11:00

| N° | NOMBRE | RUT | TELÉFONO | FIRMA |
|----|--------------------------|-----|----------|-------|
| 1 | ISABEL LUCYVA HERRERA | | | |
| 2 | PIELAR ESPINOZA | | | |
| 3 | JAQUETA PARRAGA CORREA | | | |
| 4 | CARMEN ARRIAS SALAS | | | |
| 5 | LUCIA VALENZUELA | | | |
| 6 | ISABEL CARDENILLA | | | |
| 7 | MARIA ALVAREZ | | | |
| 8 | EUGENIO CASTRO VENEZUELA | | | |
| 9 | ANA VEGA DÍAZ | | | |
| 10 | NORA CORTES | | | |
| 11 | ELIDA BRUGUELA PAULIZ | | | |
| 12 | ERIKKA MUÑOZ | | | |
| 13 | ALBA LUNA GARCERAN | | | |
| 14 | DEOLIA SOTO LEAL | | | |
| 15 | ELIZABETH REYES | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

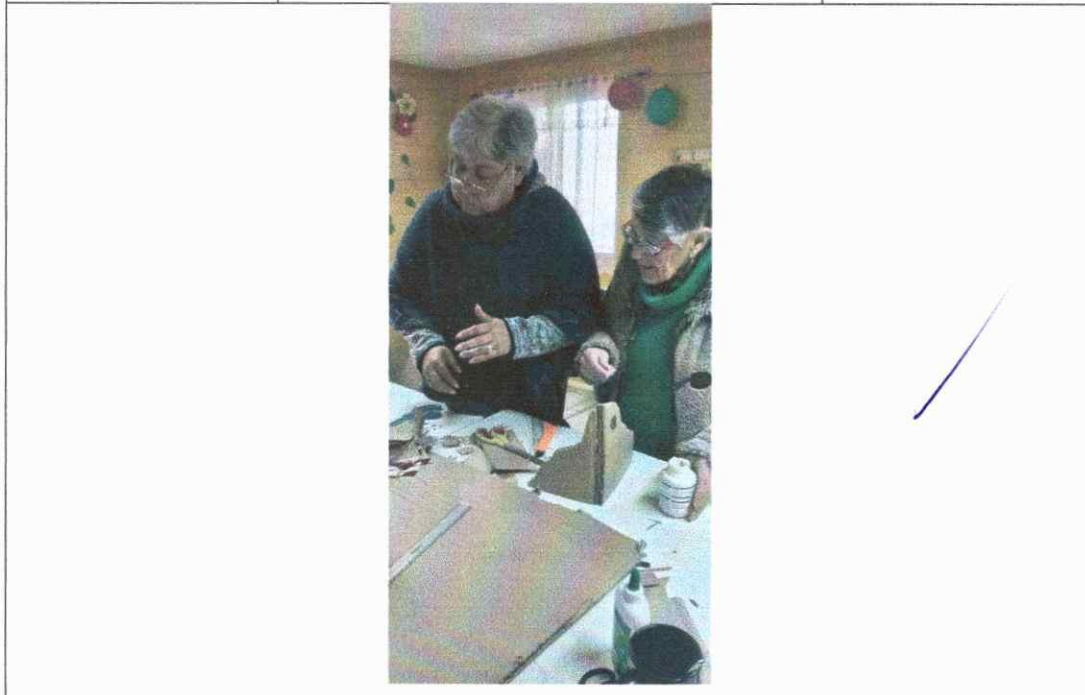
| | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-05 | Descripción Cobertura: fotografía | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-12 | Descripción Cobertura: listado de asistentes | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-12 | Descripción Cobertura: fotografía | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2024-09-16 | Descripción Cobertura: listado de asistentes | Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA |
|--------------------------------|---|---------------------------------------|

Adulto

ASISTENCIA A TALLER RETABLO

FECHA: SEPTIEMBRE 2024 TALLERISTA: VERONICA ARDILES JUEVES 09:00 A 11:00

| N° | NOMBRE | RUT | TELEFONO | FIRMA |
|----|------------------------|-----|----------|-------|
| 1 | JESUS URSUA HERRERA | | | |
| 2 | ISABEL ESPINOZA | | | |
| 3 | JAQUELINEA CORREA | | | |
| 4 | CARMEN ARIAS DIAZ | | | |
| 5 | LUCIA VALENZUELA | | | |
| 6 | ISABEL CARDENILLA | | | |
| 7 | ANITA ARRIENA | | | |
| 8 | EUSEBIO CASTRO HENEGGA | | | |
| 9 | ANA VELAZQUEZ | | | |
| 10 | NORA CORTEZ | | | |
| 11 | ELISA BRISUELA PAVET | | | |
| 12 | ERIKKA BUAZ | | | |
| 13 | ANITA ORLAGACERES | | | |
| 14 | DEBORA GOTO LEAL | | | |
| 15 | ELIZABETH REYES | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

Fecha Cobertura:
2024-09-16

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, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2024.

| N° | NOMBRE DE ACTIVIDAD/LABOR REALIZADA | DETALLE DE LABOR REALIZADA | FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR | NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (Firmas de vecinos o personal que participa, nóminas de asistencia, fichas de atención de público, etc.) |
|----|---|----------------------------|--------------------------|---|
| 1 | Realización Taller de retablo para personas mayores | 16ª clase de Retablo | 05-09-2024 | Se adjunta listado de asistencia y fotografía |
| 2 | Realización Taller de retablo para personas mayores | 17ª clase de Retablo | 12-09-2024 | Se adjunta listado de asistencia y fotografía |
| 3 | Realización Taller de retablo para personas mayores | 18ª clase de Retablo | 16-09-2024 | Se adjunta listado de asistencia y fotografía |

V.- Observaciones.

VERONICA DEL TRANSITO ARDILES
OLATE
PRESTADOR

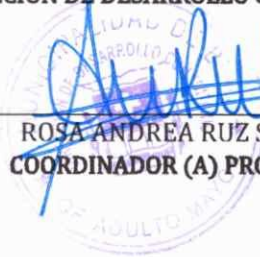

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

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**



ROSA ANDREA RUZ SALAS
COORDINADOR (A) PROGRAMA