

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

SEPTIEMBRE	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

**I.- Datos.**

<b>1.- Nombre.</b>	MARGARITA MERCEDES PINTO PASTENES		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: 1330	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 250402
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	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.**

26° 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

27° 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

28° 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: 2024-09-05	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------





Fecha Cobertura:  
2024-09-12

Descripción Cobertura:  
listado de asistentes

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

**Adufo**

ASISTENCIA A TALLER TELAR CUADRADO.


FECHA: SEPTIEMBRE 2024 TALLERISTA: MARGARITA PRITO JUEVES 10:00 A 12:00

N°	NOMBRE	RUT	TELEFONO	FIRMA
1	MANUELA NAVARRO C.			
2	ELIZABETH GOMEZ			
3	ROSA PEREZ ROSAS			
4	ROSA OLAVE P.			
5	ELENA MOTTA HERNANDEZ			
6	IRMA VELIZ SANCHEZ			
7	JACQUELINE FRITZ			
8	CONSOLATORIO LOYOLA C.			
9	GLADYS CORREA FELIU			
10	MARISOL NUÑEZ RAMOS			
11	LUC CELIS COPPE			
12	NORA RUIZ GONZALEZ			
13	LUISA HENRIQUEZ BRIONES			
14	MIRIAM VARELA			
15	LUCEA CARLIER DIAZ			
16	MARIA FIGUEROA			
17	MARIA SEPULVEDA			
18	ELSE CARRASCO			
19	MARGARITA CONTANDO			

Fecha Cobertura:  
2024-09-16

Descripción Cobertura:  
listado de asistentes

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA



**ASISTENCIA A TALLER TELAR CUADRADO.**


FECHA: SEPTIEMBRE 2024    TALLERISTA: MARGARITA PINTO    JUEVES 10:00 A 12:00

N°	NOMBRE	RUT	TELEFONO	FIRMA
1	MANUELA NAUWRO C.			
2	ELIZABETH GOMEZ			
3	ROSA PEREZ ROSAS			
4	SORNA OLIVE P.			
5	ELENA MOTTA HERNANDEZ			
6	IRMA VELIZ SANCHEZ			
7	JACQUELINE FRITZ			
8	CONSOLATRIS LOYOLA C.			
9	GLADYS CORREA FELUJ			
10	MARISOL NUÑEZ RAMOS			
11	LUZ CELIS COPPE			
12	NORA RUZ GONZALEZ			
13	LUISA HENRIQUEZ BRIONES			
14	MISLIM VARELA			
15	LUCIA CARLIER DIAZ			
16	MARIA FIGUEROA			
17	MARIA SEPULVEDA			
18	LUDE CARRASCO			
19	MARGARITA CONTANDO			

**Fecha Cobertura:**  
2024-09-16

**Descripción Cobertura:**  
detalle de labores en terreno

**Tipo Cobertura:**  
**NOMINA DE BENEFICIARIOS**



DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**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 telar cuadrado para personas mayores	2da clase de telar cuadrado	05-09-2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
2	Realización Taller de telar cuadrado para personas mayores	2da clase de telar cuadrado	12-09-2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
3	Realización Taller de telar cuadrado para personas mayores	2da clase telar cuadrado	16-09-2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía

\*MARGARITA PINTO PASTENES

**V.- 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

  
ROSA ANDREA RUZ SALAS  
COORDINADOR (A) PROGRAMA