



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

| | |
|------------|------------|
| DICIEMBRE | 2023 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|
| 1.- Nombre. | FELIPE ALEJANDRO IBÁÑEZ ACUÑA | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- N° Decreto: | Alcaldicio : 978 | Imputación : 2152104004001 | Centro de Costos : 250601 |
| 4.- Dirección a que pertenece. | DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - Cultura | | |

II.- Función según lo que indica el contrato.

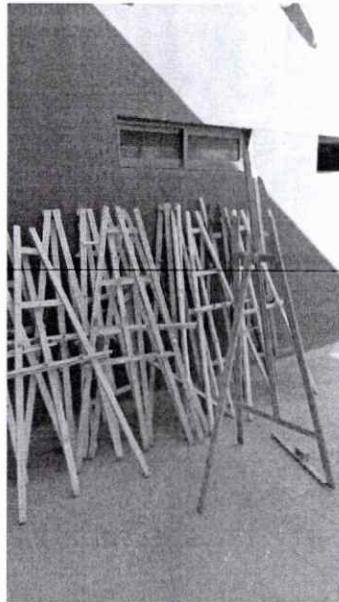
- Realizar Clases o Talleres de Pintura y Murales

III.- Descripción de las funciones realizadas.

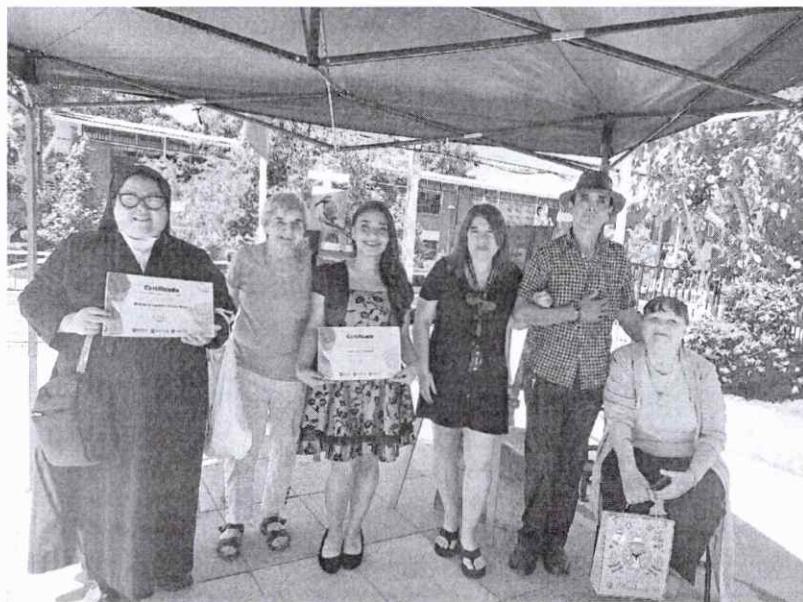
- CULMINACION GRAFICA DEL JARDIN ARCOIRIS
- REPARACION DE ATRILES
- CERTIFICACION DE TALLER DE MAIPO EN EXPLANADA
- PREPARACION DE EXPOSICION FIN DE TALLER CCB

IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

| | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2023-12-04 | Descripción de la Actividad: REPARACION DE ATRILES | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
|-----------------------------------|--|------------------------------|



| | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2023-12-06 | Descripción de la Actividad: CERTIFICACION DE TALLER DE MAIPO | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------------|--|------------------------------|

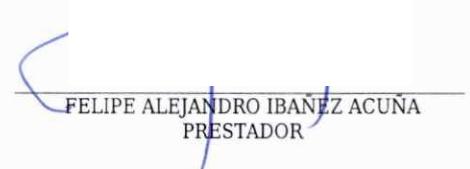


| | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|
| Fecha de la actividad: 2023-12-11 | Descripción de la Actividad: TERMINO DE FACHADA DE JARDIN | Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA |
|-----------------------------------|--|------------------------------|



V.- Observaciones.

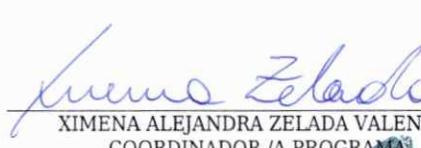
[Redacted box] [Redacted box]


FELIPE ALEJANDRO IBÁÑEZ ACUÑA
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


XIMENA ALEJANDRA ZELADA VALENCIA
COORDINADOR /A PROGRAMA

Ximena Zelada V.
I. Municipalidad de Buin