



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|-------|------|
| ABRIL | 2024 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1.- Nombre. | MARIA CRISTINA IBARRA FUENZALIDA | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto. | Alcaldicio: 804 | Imputación: 215.21.04.004.006 | Centro de Costos: 20.02.01 |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | ALCALDÍA | | |

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

OBJETIVO:

- CONTAR CON UNA PERSONA QUE APOYE LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DEL PROGRAMA COMUNICACIÓN SOCIAL 2024.
- APOYAR EN LA MANTENCIÓN Y LIMPIEZA DE DEPENDENCIAS DE MEDIOS Y ACTIVIDADES SOCIALES.
- APOYAR EN LA EJECUCIÓN Y ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- ABRIL 2024: MANTENCIÓN Y LIMPIEZA DEPARTAMENTO DE PRENSA.
- ABRIL 2024: MANTENCIÓN Y LIMPIEZA ÁREAS VERDES DEPARTAMENTO DE PRENSA.
- ABRIL 2024: MANTENCIÓN Y LIMPIEZA CASA BLANCA.
- ABRIL 2024: MANTENCIÓN ÁREAS VERDES CASA BLANCA.

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

- FOTOGRAFIAS DE FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL 2024.

V.- Observaciones.

- NO EXISTEN.

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo **MIGUEL ARAYA LOBOS, ALCALDE** 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.




MIGUEL ARAYA LOBOS, ALCALDE


PABLO FUENZALIDA VIVANCO,
COORDINADOR DEL PROGRAMA
COMUNICACIÓN SOCIAL 2024