

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

OCTUBRE	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	VERONICA DEL TRANSITO ARDILES OLATE		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: 1565	Imputación: 2152104004001	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.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• PROFESORA ENCARGADA DE LA EJECUCION DEL TALLER DE RETABLO Y ADORNOS NAVIDEÑOS PARA ADULTOS MAYORES DE LA COMUNA</li> <li>• CONFECCION DE RETABLOS Y ADORNOS NAVIDEÑOS CON MATERIAL RECICLADO</li> <li>• DOS HORAS DE CLASES SEMANALES EN LAS CUALES SERAN MOTIVO DE CRECIMIENTO Y EMPRENDIMIENTO PARA LOS ADULTOS MAYORES</li> </ul>
---

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

30° 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

31° 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

32° 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: 2024-10-03	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------







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 OCTUBRE 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	30ª clase de Retablo	03 10 2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
2	Realización Taller de retablo para personas mayores	31ª clase de Retablo	10 10 2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
3	Realización Taller de retablo para personas mayores	32ª clase telar Retablo	17 10 2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía

Fecha Cobertura:  
2024-10-17

Descripción Cobertura:  
fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-10-17

Descripción Cobertura:  
fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

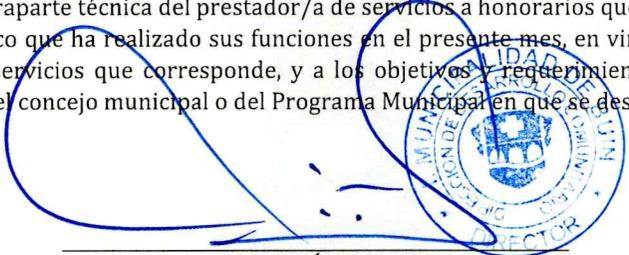


V.- Observaciones.



**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**

