

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

OCTUBRE ✓	2024
Mes ✓	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	HORTENSIA DEL ROSARIO DIAZ MORALES		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1330 ✓	Imputación: 215.21.04.004.001 ✓	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 DE TALLER TEJIDO A PALILLO SEGUNDO CICLO, MONITOREAR Y ORIENTAR DISTINTAS TECNICAS D ESTE TALLER
- CLASES DE TEJIDO A PALILLO Y CROCHET AVANZADO
- ORIENTAR A ADULTOS MAYORES PARA EMPRENDIMIENTOS.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

30° clase de taller de tejido a palillo y crochet Asistentes: Lilian ArratiaJeannette VergaraMargarita ReyesPatricia ZapataSabina ArenasJulia GalvesPetronila MoyaDianira MoyaMaria AcostaMaria RojasNelly TamalloMonica CastroZenobia Claveria

31° clase de taller de tejido a palillo y crochet Asistentes: Lilian ArratiaJeannette VergaraMargarita ReyesPatricia ZapataSabina ArenasJulia GalvesPetronila MoyaDianira MoyaMaria AcostaMaria RojasNelly TamalloMonica CastroZenobia Claveria

32° clase de taller de tejido a palillo y crochet Asistentes: Lilian ArratiaJeannette VergaraMargarita ReyesPatricia ZapataSabina ArenasJulia GalvesPetronila MoyaDianira MoyaMaria AcostaMaria RojasNelly TamalloMonica CastroZenobia Claveria

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

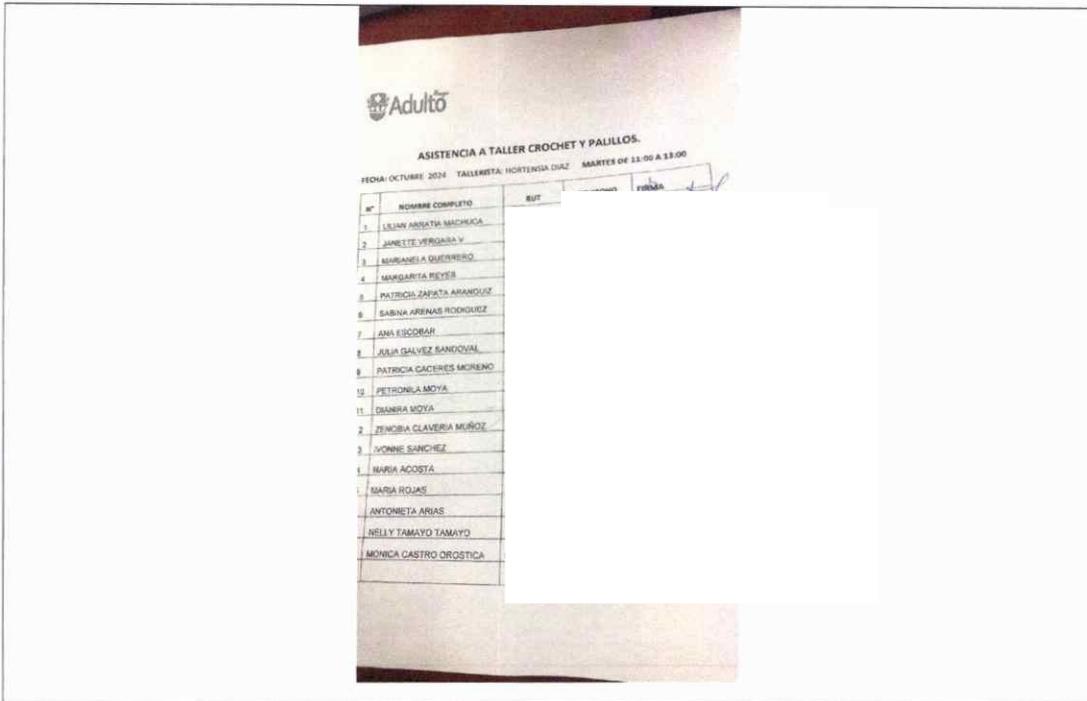
Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



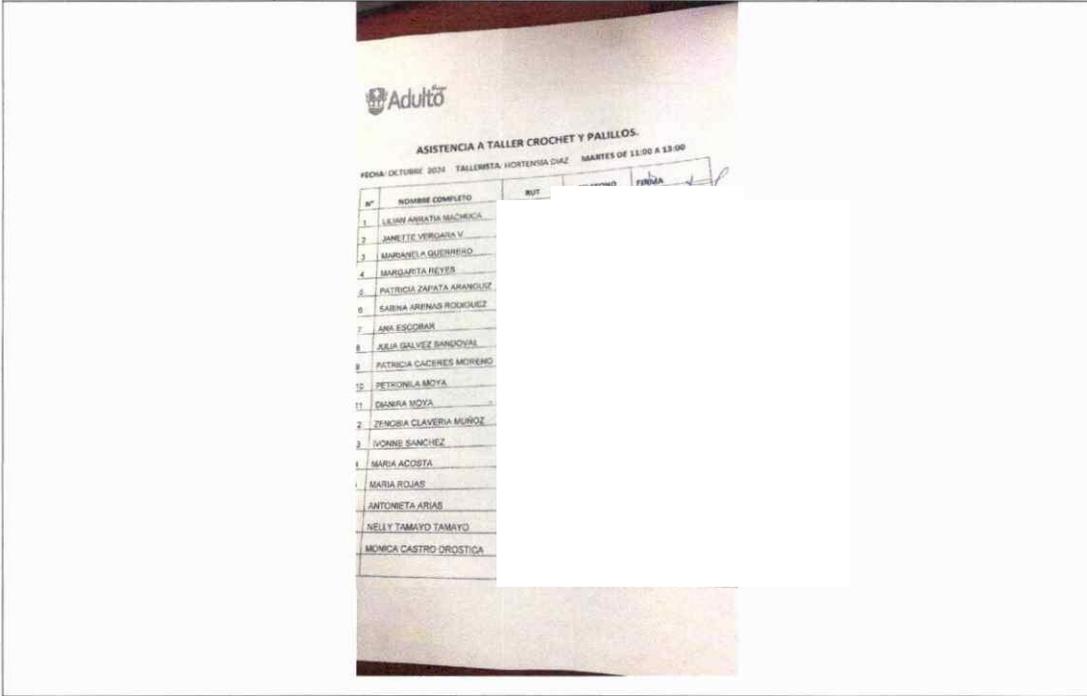
Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
---------------------------------------	--	--



Fecha Cobertura: 2024-10-08	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-08	Descripción Cobertura: fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2024-10-08

Descripción Cobertura:
fotografia

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-15

Descripción Cobertura:
fotografia

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2024-10-15	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
		
Fecha Cobertura: 2024-10-15	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-10-15	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, CC PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES D 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 tejido palielo & crochet para personas mayores	30ª clase 1º ciclo taller de tejido	01.10.2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
2	Realización Taller de tejido palielo & crochet para personas mayores	31ª clase 1º ciclo taller de tejido	08.10.2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
3	Realización Taller de tejido palielo & crochet para personas mayores	32ª clase 1º ciclo taller de tejido	15.10.2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía

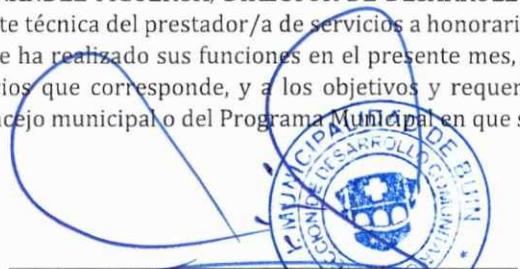
V.- Observaciones.





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



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

OCTUBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	HORTENSIA DEL ROSARIO DIAZ MORALES		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1330	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 250402
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO <i>CASA DEL ADULTO MAYOR 2024</i>		

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

- PROFESORA DE TALLER TEJIDO Y CROCHET, MONITOREAR Y ORIENTAR DISTINTAS TECNICAS D ESTE TALLER
- CLASES DE TEJIDO A PALILLO Y CROCHET
- CONFECCIÓN DE AJUARES, CHALAS, PONCHOS, VESTIMENTAS PARA BEBES, FALDAS, CHALECOS Y ADORNOS NAVIDEÑOS.
- ORIENTAR A ADULTOS MAYORES PARA EMPRENDIMIENTOS.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

30° clase de tejido a palillo y crochet primer ciclo Asistentes: Nelly Bustos Sandra Sanchez Mirta Faundez Isabel Gonzáles Julia Cifuentes Leontina Gonzáles Margarita Alfaro Marisol Lara Rosa Zúñiga Jacqueline Fritz Elida Pavez Teresa Lopez

31° clase de tejido a palillo y crochet primer ciclo Asistentes: Nelly Bustos Sandra Sanchez Mirta Faundez Isabel Gonzáles Julia Cifuentes Leontina Gonzáles Margarita Alfaro Marisol Lara Rosa Zúñiga Jacqueline Fritz Elida Pavez Teresa Lopez

32° clase de tejido a palillo y crochet primer ciclo Asistentes: Nelly Bustos Sandra Sanchez Mirta Faundez Isabel Gonzáles Julia Cifuentes Leontina Gonzáles Margarita Alfaro Marisol Lara Rosa Zúñiga Jacqueline Fritz Elida Pavez Teresa Lopez

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

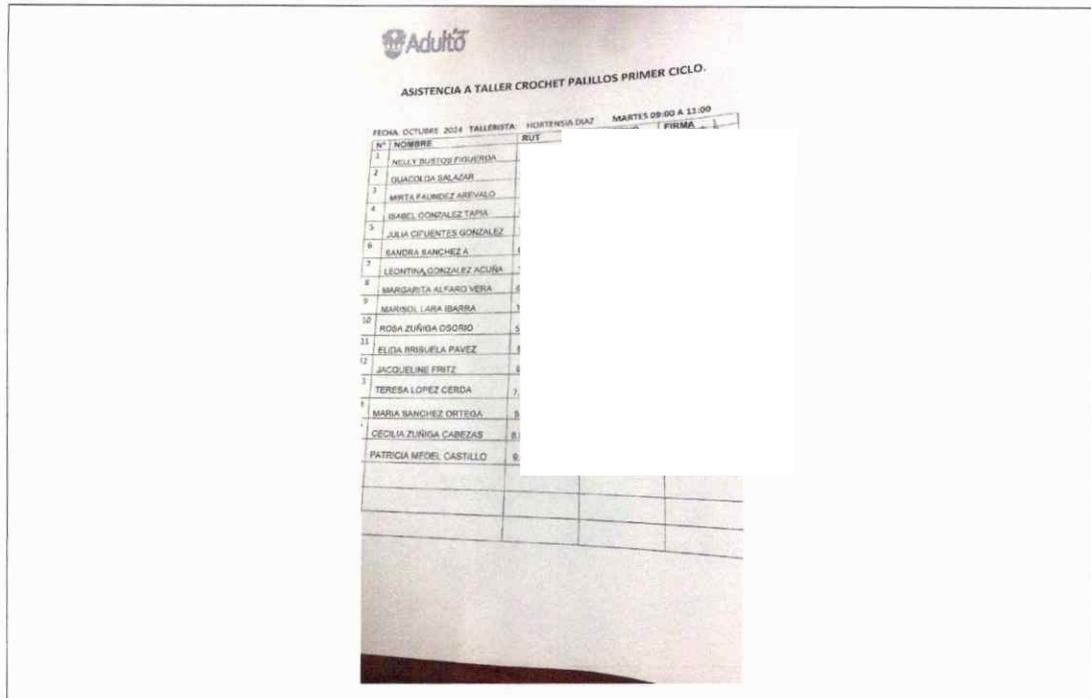
Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: fotografia	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



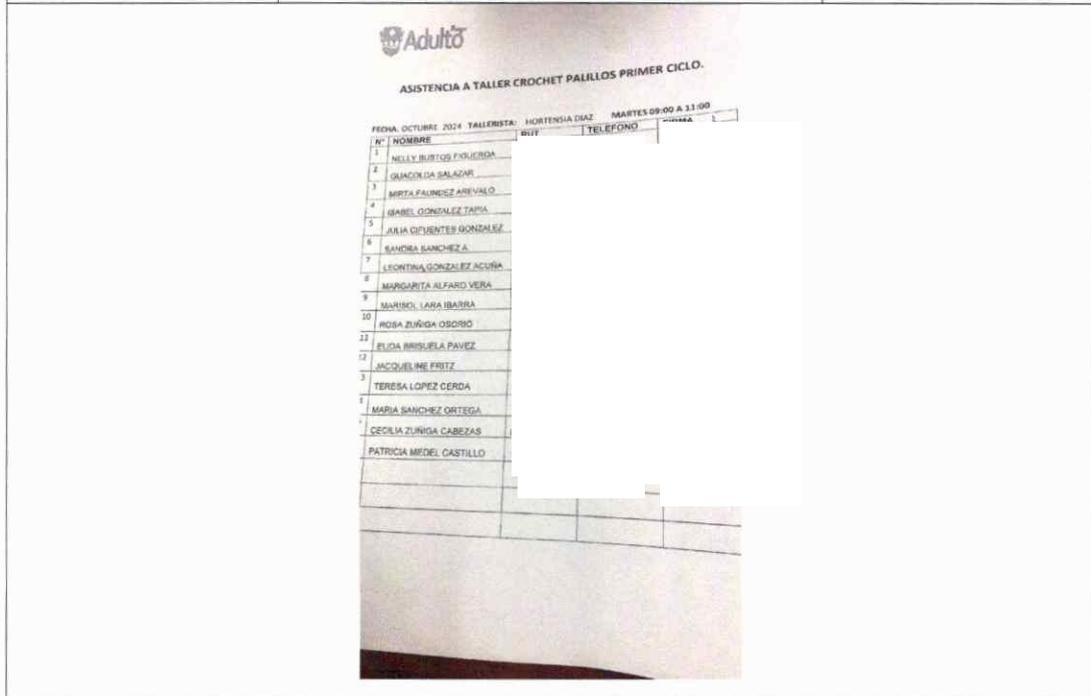
Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-08	Descripción Cobertura: listado de asistentes	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-08	Descripción Cobertura: fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2024-10-08

Descripción Cobertura:
fotografía

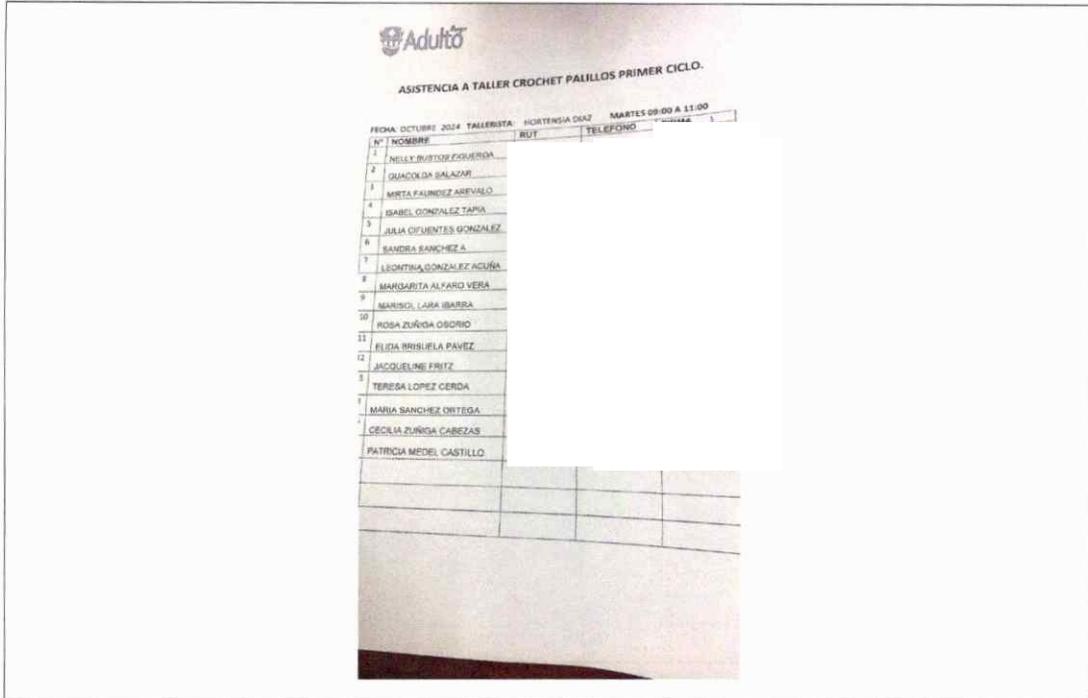
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-15

Descripción Cobertura:
listado de asistentes

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA



Fecha Cobertura: 2024-10-15	Descripción Cobertura: fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-15	Descripción Cobertura: fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-15	Descripción Cobertura: detalle de labores en terreno	Tipo Cobertura: NOMINA DE LABORES EN TERRENO
---------------------------------------	--	--


 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

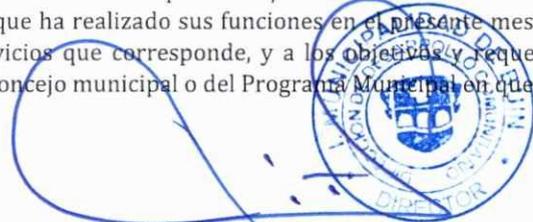
DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CC PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES D
OCTUBRE DEL AÑO 2024.

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 tejido paliolo y crochet para personas mayores	30ª clase 1º ciclo taller de tejido	01/10/2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
2	Realización Taller de tejido paliolo y crochet para personas mayores	31ª clase 1º ciclo taller de tejido	08/10/2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía
3	Realización Taller de tejido paliolo y crochet para personas mayores	32ª clase 1º ciclo taller de tejido	15/10/2024	Se adjunta listado de asistencia y fotografía

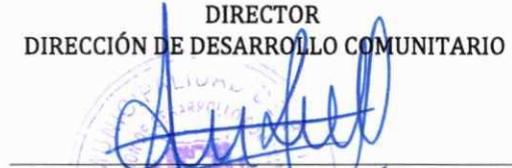
V.- Observaciones.

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



ROSÁ ANDREA RUZ SALAS
COORDINADOR (A) PROGRAMA

