

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

DICIEMBRE	2024
<b>Mes</b> ✓	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	KAREN ANDREA ORTEGA SEPULVEDA		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: <b>3929</b>	Imputación: <b>215.21.04.004.001</b>	Centro de Costos: <b>250422</b>
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	<b>DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024</b>		

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

<p><b>Contar con una monitora que apoye la ejecución y desarrollo, Programa Taller de Masoterapia avanzado, impartido los días sábados.</b></p> <p>Realizar difusión del taller          Realizar taller de masoterapia avanzado          Realizar presentación al terminar el taller</p>
---

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

Se realiza taller de Masoterapia Avanzado  
 En horario de 15:00 a 18:00 horas  
 El taller de Masoterapia Avanzada, enfocado en Drenaje Linfático, se llevó acabo como parte del programa Mujeres Jefas de Hogar.  
 El objetivo fue capacitar a las participantes en técnicas avanzadasde masoterapia que les permitan mejorar su bienestar y potencialmente generaringresos a través de la práctica profesional.  
 Objetivos del Taller- Introducir a las participantes en las técnicas de drenaje linfático y sus familias.

Dentro de la clase podemos realizar masajes prácticos donde pueden ir trabajando en conjunto.

Se realiza taller de Masoterapia Avanzada

Horario de 14:00 a 18:00 horas

Registro asistencia

Realizo breve repaso sobre la importancia de la masoterapia y sus beneficios para la salud y bienestar.

Cada alumna debió traer a una persona para probar lo aprendido en clase anterior.

Los masajes prácticos a realizar es

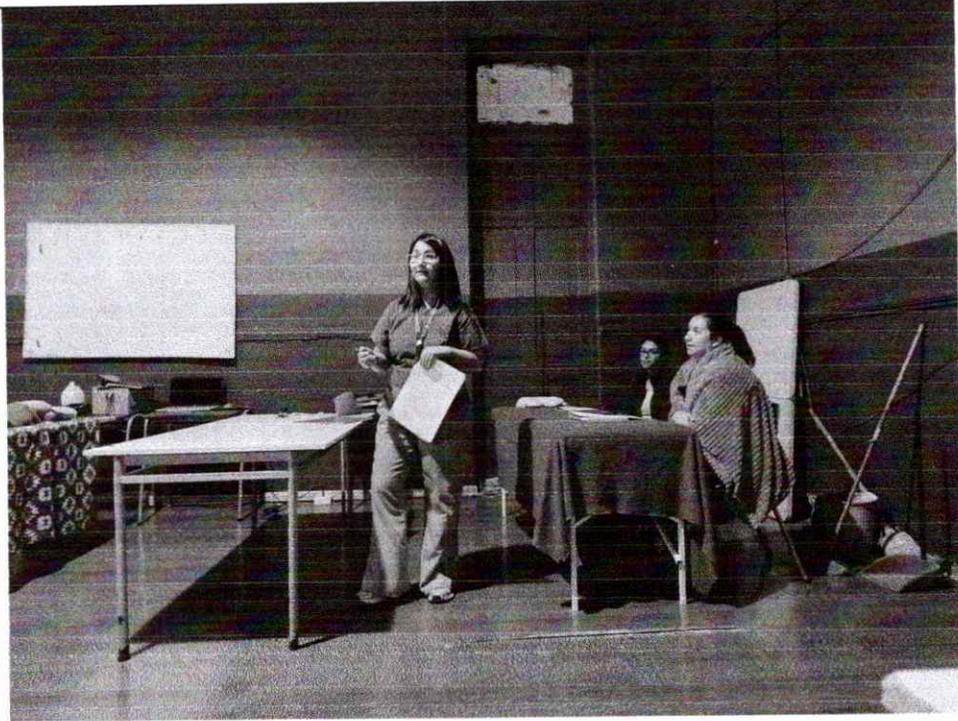
-Masaje Modelador

En este masaje se enseñan las técnicas específicas para moldear el cuerpo y mejorar la circulación.

Realizo seguimiento individualmente para ver como van realizando los masajes.

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

Fecha Cobertura: 2024-12-07	Descripción Cobertura: Fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2024-12-07

Descripción Cobertura:  
Fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

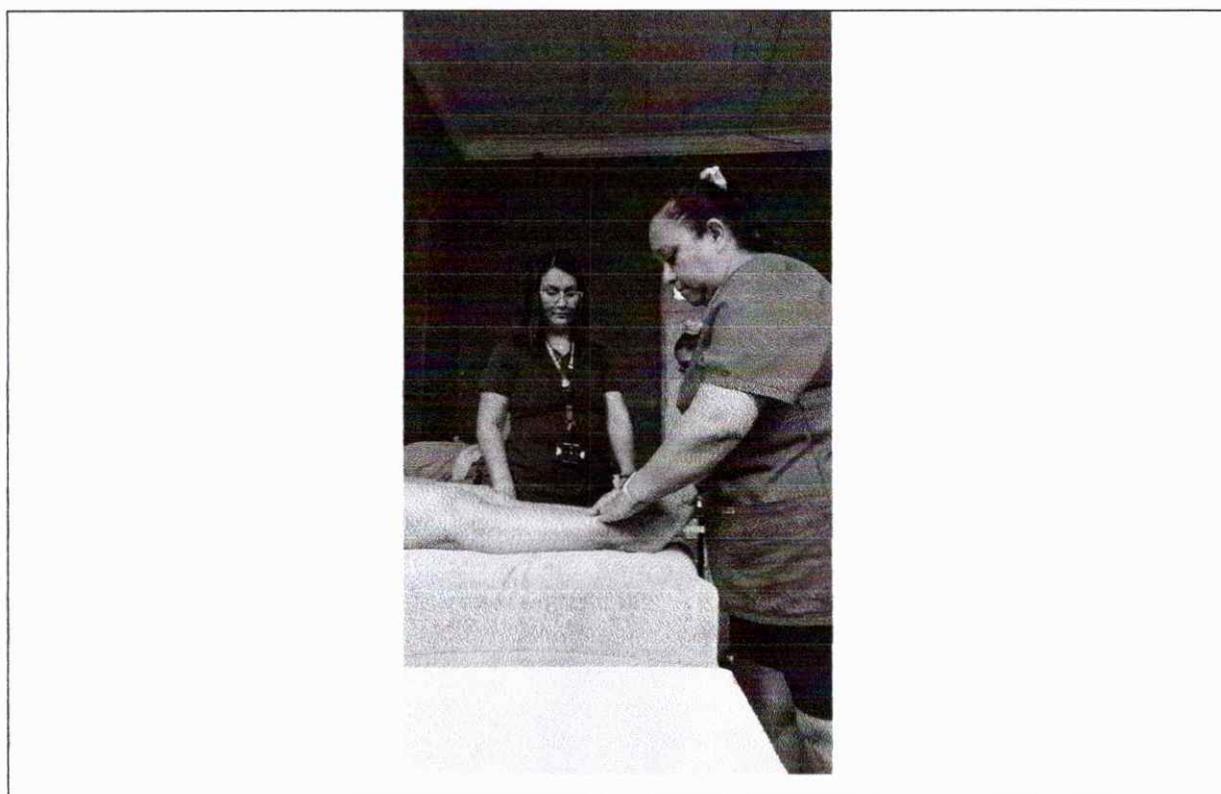


Fecha Cobertura:  
2024-12-14

Descripción Cobertura:  
Fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

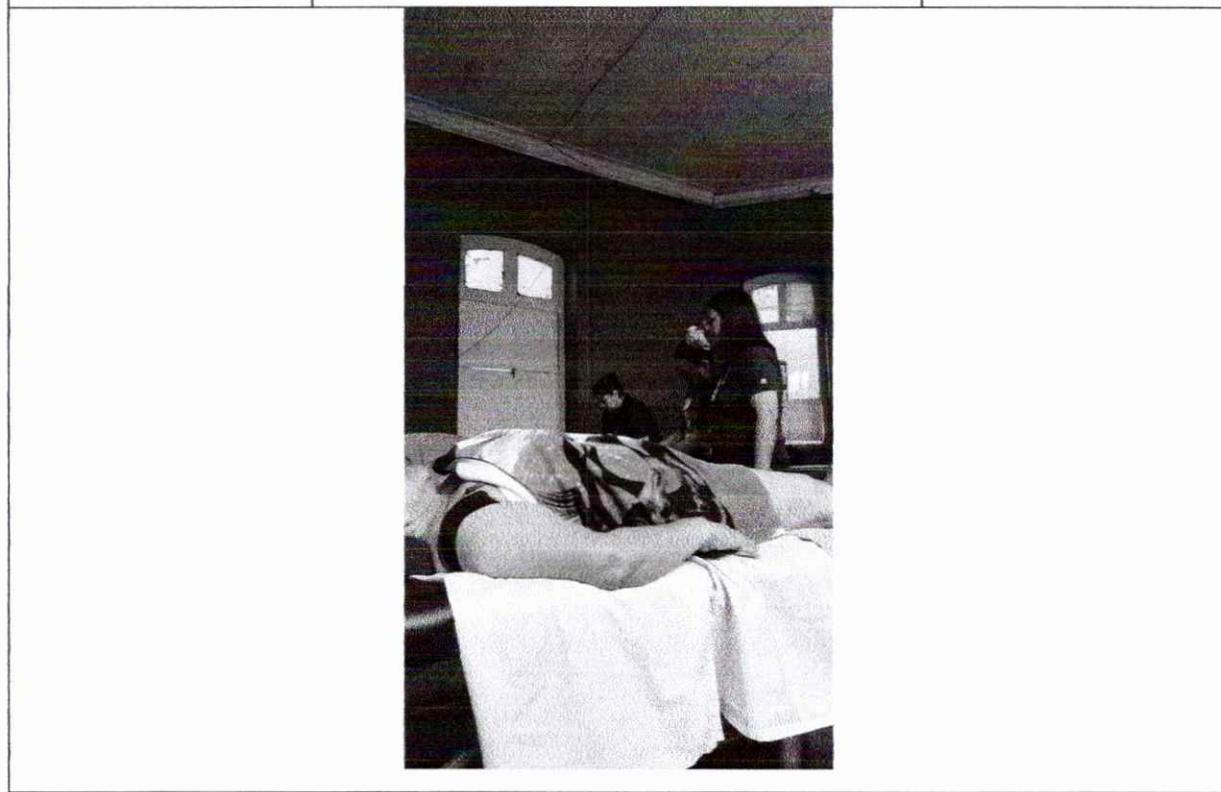




**Fecha Cobertura:**  
2024-12-14

**Descripción Cobertura:**  
Fotografía

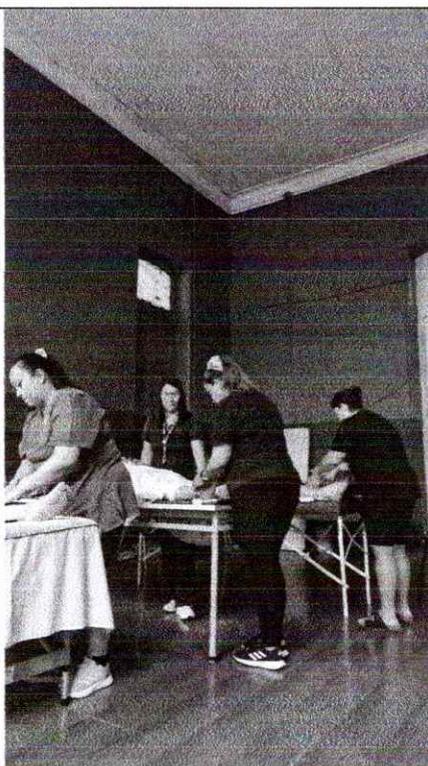
**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2024-12-14

**Descripción Cobertura:**  
Fotografía

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA

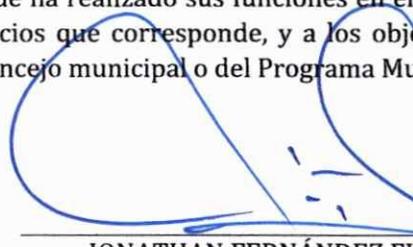


**V.- Observaciones.**



**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**



**LISSETTE JAZMIN SOTO FARIAS**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

DICIEMBRE	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	KAREN ANDREA ORTEGA SEPULVEDA		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: <b>1568</b>	Imputación: <b>215.21.04.004.001</b>	Centro de Costos: <b>25.04.22</b>
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	<b>DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - MUJERES JEFAS DE HOGAR 2024</b>		

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

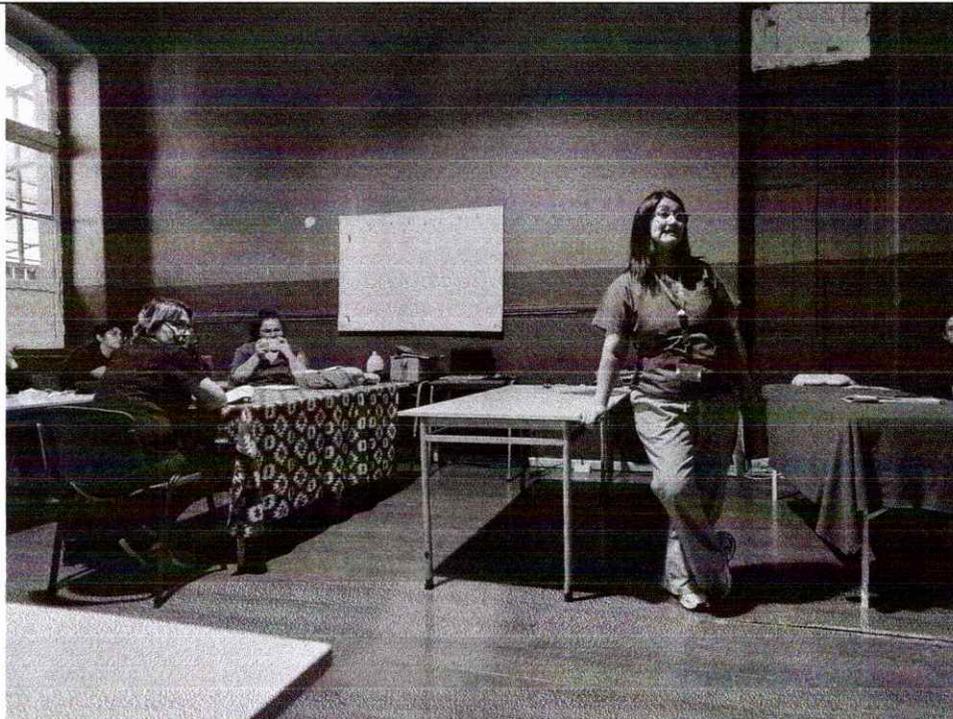
Contar con una monitora que apoye la ejecución y desarrollo de programa taller de masoterapia 2024  
 Realizar difusión de talleres  
 Realizar taller de masoterapia 2024  
 Realizar presentación al terminar cada taller

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

Se realiza taller de Masoterapia básico  
 Registro asistencia de taller en carpeta, para luego comenzar a realizar presentación persona de cada uno. Menciono en técnicas de masoterapia, promoviendo su bienestar físico y emocional, así como brindando herramientas que podrían ser utilizadas para generar ingresos adicionales.  
 Objetivos del Taller: 1. Introducir a las participantes en los conceptos básicos de la masoterapia. 2. Enseñar técnicas de relajación y manejo. 3. Fomentar el autocuidado y la salud integral. 4. Proporcionar habilidades prácticas que puedan ser utilizadas en el ámbito laboral.  
 Contenido del Taller: - Introducción a la Masoterapia: Definición, beneficios y aplicación en la vida cotidiana. - Técnicas de Masaje: - Masaje relajante - Masaje de tejidos profundos - Práctica: Sesiones prácticas donde las participantes pudieron aplicar lo aprendido en parejas. Metodología: - Aprendizajes: Las participantes adquirieron conocimientos sobre diferentes técnicas de masaje y la importancia de la masoterapia en el autocuidado.  
 Se realiza taller de Masoterapia Básico, a realizarse en horario de 09:00 a 12:00 horas.  
 Se registra asistencia de taller en carpeta entregada por coordinadora Lissette Soto Farías  
 Objetivo de taller  
 - Facilitar el aprendizaje obtenido en clase anteriores  
 - Profundizar en las técnicas de masoterapia a través de la práctica  
 - Realizar ejercicios prácticos de técnicas de tejido profundo y estiramiento.  
 Voy individualmente con las alumnas para revisar su práctica.

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

Fecha Cobertura: 2024-12-07	Descripción Cobertura: Fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2024-12-07

Descripción Cobertura:  
Fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-12-07

Descripción Cobertura:  
Fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-12-07

Descripción Cobertura:  
Fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-12-14

Descripción Cobertura:  
Fotografía

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2024-12-14

**Descripción Cobertura:**  
Fotografía

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



**Fecha Cobertura:**  
2024-12-14

**Descripción Cobertura:**  
Fotografía

**Tipo Cobertura:**  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-12-14

Descripción Cobertura:  
Fotografía

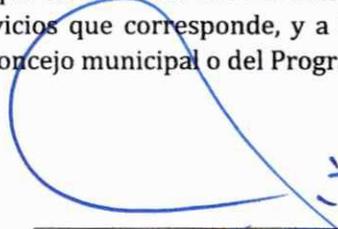
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



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**



**LISSETTE JAZMIN SOTO FARIAS**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**

