

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

MAYO	2025
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

**I.- Datos.**

<b>1.- Nombre.</b>	JOCELINE STEPHANIE LIRA LIRA		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: <b>837</b>	Imputación: <b>215.21.04.004.001</b>	Centro de Costos: <b>25.05.04</b>
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	<b>DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO -</b> <b>DEPORTE ACTIVIDAD FÍSICA</b>		

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

**PROFESOR TALLERES DEPARTAMENTO DE DEPORTE**  
PROFESOR DE TALLERES EN COMPLEJO DEPORTIVO Y OTROS RECINTOS COMUNALES, APOYO EN EVENTOS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS

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

Ejecutar taller deportivo para adulto mayor "Reactive adulto mayor", en dependencia municipal. Casa blanca, con el objetivo de fomentar un estilo de vida activo y saludable en los adultos mayores a través de actividades deportivas adaptadas, que promuevan la movilidad, la socialización y el bienestar emocional, contribuyendo así a mejorar su calidad de vida y su autonomía. Taller de actividad física "reactivate adulto mayor 1". Taller de actividad física "reactivate adulto mayor 2". Taller de actividad física "reactivate adulto mayor 3". Taller de actividad física "reactivate adulto mayor 4". Taller de actividad física "reactivate adulto mayor 5".

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

Fecha Cobertura: 2025-05-02	Descripción Cobertura: Taller "reactivate adulto mayor".	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2025-05-05

Descripción Cobertura:  
Taller "reactivate adulto mayor".

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-05-05

Descripción Cobertura:  
Taller "reactivate adulto mayor".

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura: 2025-05-06	Descripción Cobertura: Taller "reactivate adulto mayor".	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-06	Descripción Cobertura: Taller "reactivate adulto mayor".	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-07	Descripción Cobertura: Taller "reactivate adulto mayor".	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-05-08

Descripción Cobertura:  
Taller "reactivate adulto mayor".

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-05-09

Descripción Cobertura:  
Taller "reactivate adulto mayor".

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura: 2025-05-12	Descripción Cobertura: Taller "reactivate adulto mayor".	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-13	Descripción Cobertura: Taller "reactivate adulto mayor".	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-14	Descripción Cobertura: Taller "reactivate adulto mayor".	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2025-05-15

Descripción Cobertura:  
Taller "reactivate adulto mayor".

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

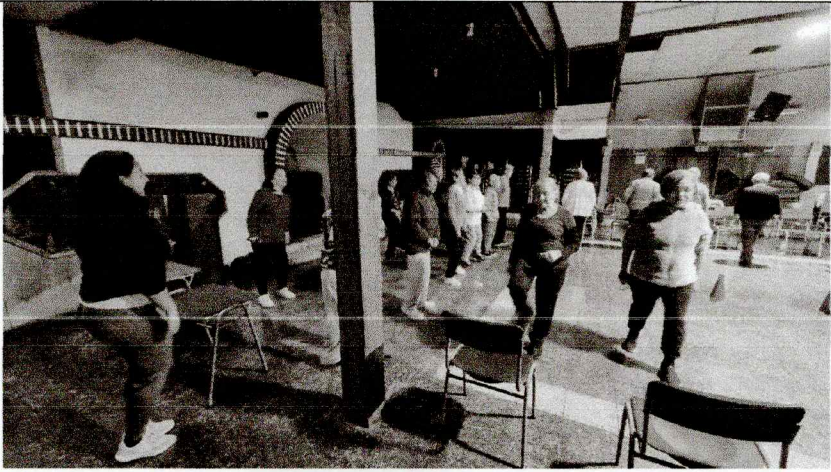


Fecha Cobertura:  
2025-05-16

Descripción Cobertura:  
Taller "reactivate adulto mayor".

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-05-19	<b>Descripción Cobertura:</b> Taller "reactivate adulto mayor".	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
		


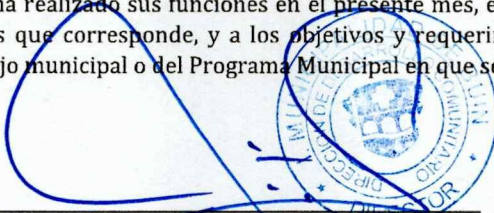
**V.- Observaciones.**

--



**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**



\_\_\_\_\_  
**EDUARDO FELIPE SAENZ LAIZ**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**