

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

| | |
|-------|------|
| JUNIO | 2025 |
| Mes | Año |

I.- Datos.

| | | | |
|-----------------------------------|---|----------------------------------|-------------------------------|
| 1.- Nombre. | DAMARIS NOEMIE NUÑEZ VERA | | |
| 2.- Rut. | | | |
| 3.- Nº Decreto. | Alcaldicio: 1751 | Imputación: 215.21.04.004.001 | Centro de Costos: 25.05.01 |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - PISCINA TEMPERADA DE MAIPO | | |

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

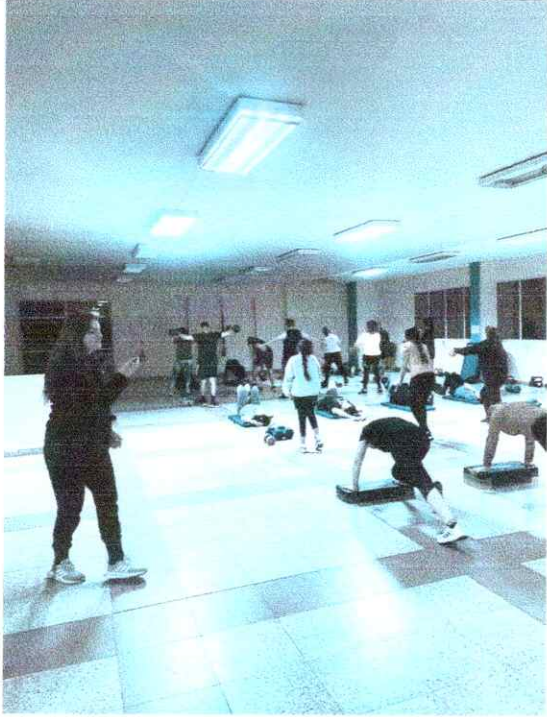
- Desarrollo de talleres deportivos en el recinto deportivo piscina temperada de maipo y apoyo en salvataje
- Realizar talleres deportivos en el recinto deportivo piscina temperada de maipo
- Talleres grupales de natación infantil, talleres adulto, taller de power hidro.
- Apoyo en salvataje
- Apoyo n actividades del programa



III.- Descripción de las funciones realizadas.

Recibir turno pm y brindar orientación y atención a usuarios del recinto. Realizar planificación clases. ejecución de clase funcional y taller entrenamiento, orden de material.
 Organizar turno pm y sus actividades. realizar planificación taller de spinning. Ejecución de clase spinning horario pm.
 Tomar turno pm y organizarlo. Prestar apoyo a usuarios. organizar material para clases. realizar clases de entrenamiento funcional e integral.
 organizar actividades del turno pm. Brindar apoyo y orientación a usuarios de talleres. realizar clase spinning horario pm.
 Recibir turno pm
 organizar recursos para la realización de clases.
 ejecución de clases de entrenamiento funcional y entrenamiento integral horario pm.
 Organizar actividades del turno pm.
 realizar planificación de clase. ejecución de clase entrenamiento funcional. ejecutar clase entrenamiento integral. Ordenar material utilizado.
 llegar a recibir turno pm.
 realizar planificación de clase.
 prestar orientación a usuarios
 realizar clase de entrenamiento funcional
 Recibir turno tarde y organizar actividades del día. Prestar servicio y apoyo de atención a usuarios. Realizar clase de spinning.
 organizar actividades del día durante el turno pm. Organizar material para clase.
 realizar clase de entrenamiento funcional. Ejecutar clase de entrenamiento integral.
 Organizar actividades del turno de tarde.
 orientar a usuarios de talleres.
 Planificación de clases.
 Recibir turno pm.
 reordenar material para las clases. orientar a usuarios.
 realizar clases de entrenamientos; funcional e integral.

Llegar y organizar actividades del turno de tarde. Preparar clase. Entregar ayuda y orientación a usuarios de talleres. ejecución de clases.
Organizar actividades de clase turno pm.
ordenar material de clase. ejecutar clase de spinning pm.

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

| | | |
|---|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-06-02 | Descripción Cobertura: Realización de clase. | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2025-06-03 | Descripción Cobertura: Clase de spinning | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |

| | | |
|--|---|-------------------------------|
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2025-06-04 | Descripción Cobertura: Clase funcional | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|  | | |
| Fecha Cobertura: 2025-06-05 | Descripción Cobertura: Planificación | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |



Fecha Cobertura:
2025-06-06

Descripción Cobertura:
Ejecución de clase

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-06-09

Descripción Cobertura:
Clase entrenamiento

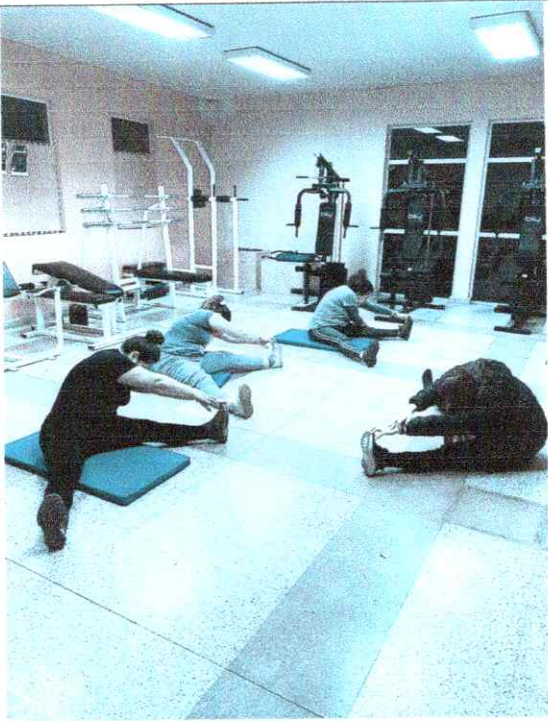
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-06-10 | Descripción Cobertura: Clase spinnig | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-06-11 | Descripción Cobertura: Clase entrenamiento integral | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-06-12 | Descripción Cobertura: Planificación | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-06-13 | Descripción Cobertura: Ejecución de clase | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



| | | |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-06-16 | Descripción Cobertura: Realización de clase musculación | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



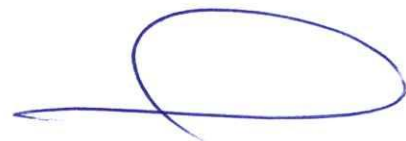
| | | |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura: 2025-06-17 | Descripción Cobertura: Clase de spinning | Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



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



FREDDY LEONARDO CARRASCO

SALAZAR

COORDINADOR (A) PROGRAMA

