

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	STEPHANIE VALESCA BETANCOURT CASTILLO		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 969	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.06.01
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - DESARROLLO CULTURAL		

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

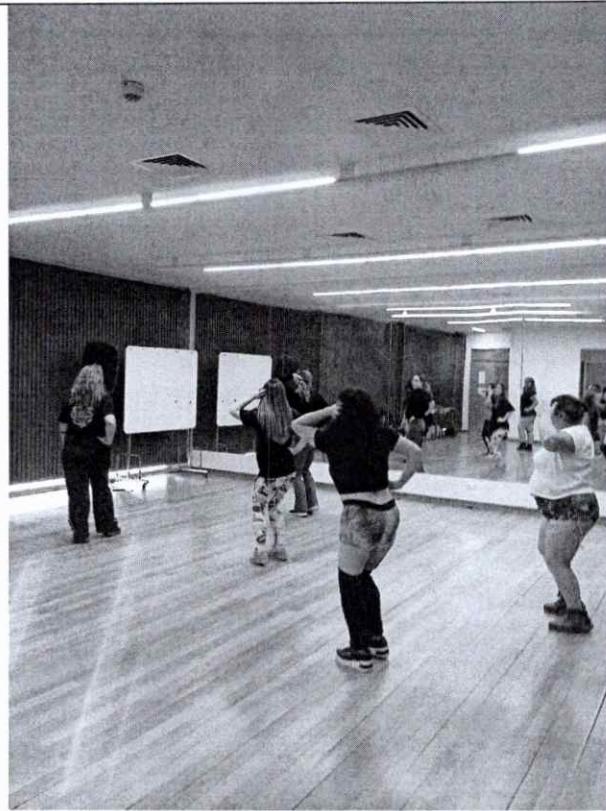
PROFESORA DE DANZA TERAPIA ENSEÑAR TECNICAS DE BAILE Y COOREOGRAFIA
--

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

Charla de como las mujeres han ido empoderandose de su vida  
 Calentamiento del cuerpo con tecnicas aerofit  
 Elongacion asistida  
 Coreografia para presentacion de taller  
 Meditacion  
 Charla de autocuidado mental  
 Calentamiento del cuerpo con dinamicas de grupos para romper el hielo  
 Elongacion simple  
 Repaso de las 2 coreografias que se han ensayado  
 Meditacion con asistencia de respiracion  
 Charla sobre como la danza a conectado con sus emociones  
 Calentamiento con juegos entretenidos entre las alumnas  
 Elongacion asistida entre compaÑeras  
 Coreografia nueva para la presentacion de taller  
 Meditacion

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

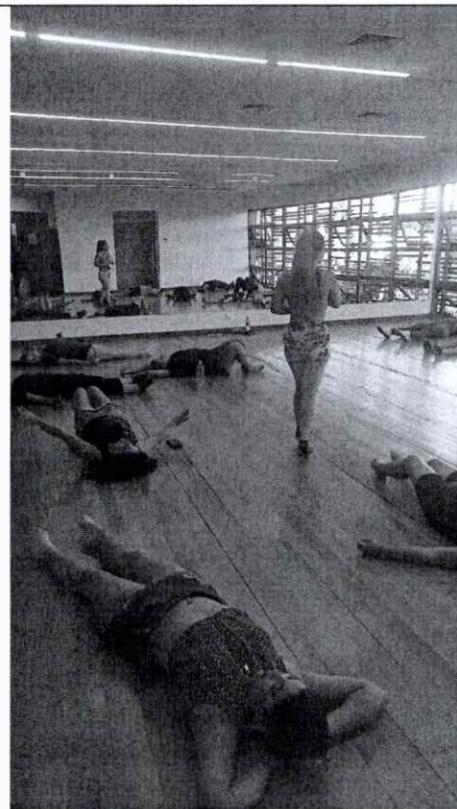
Fecha Cobertura: 2025-08-04	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



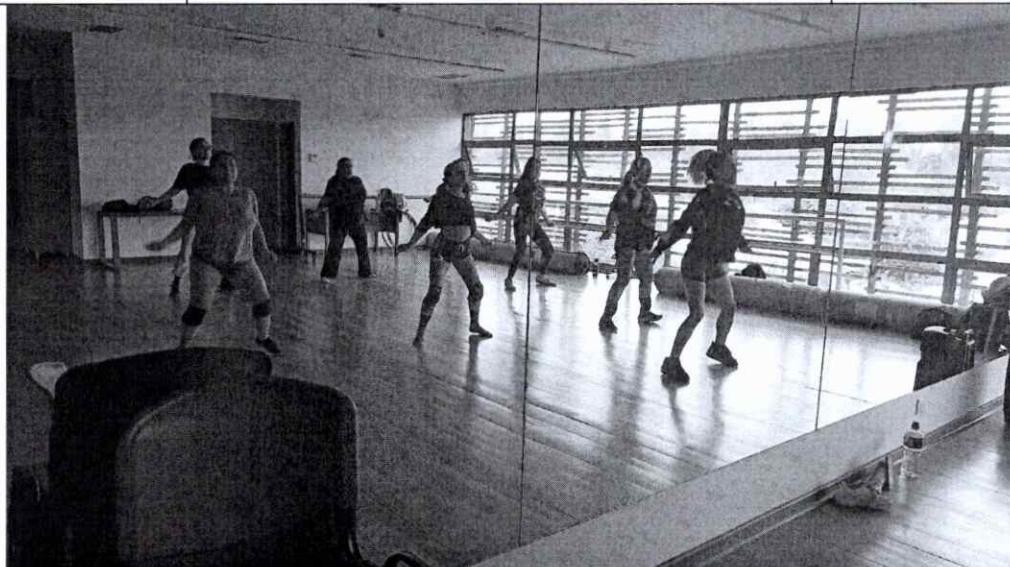
Fecha Cobertura: 2025-08-04	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



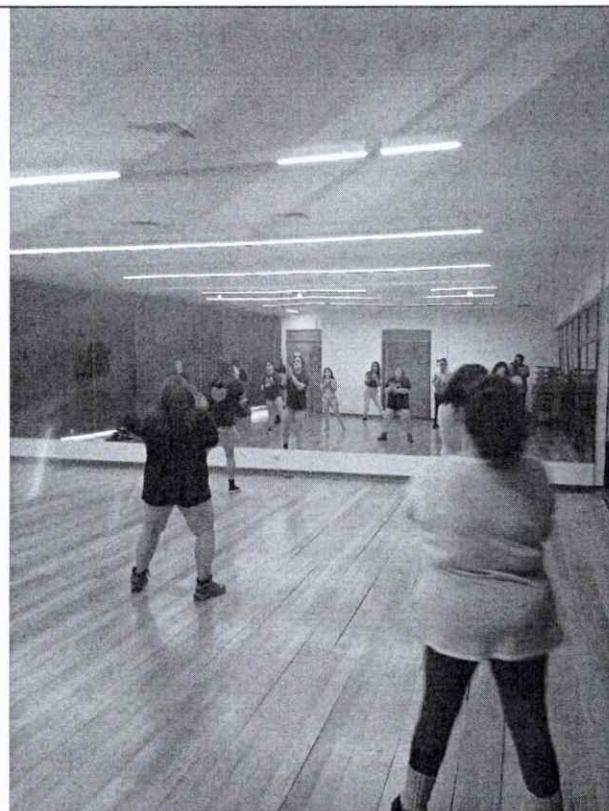
Fecha Cobertura: 2025-08-11	Descripción Cobertura: DANZA TERAPIA TALLER CULTURAL	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-11	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-18	Descripción Cobertura: TALLER CULTURAL DANZA TERAPIA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2025-08-18

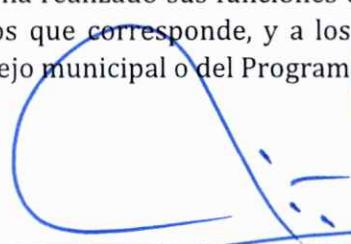
Descripción Cobertura:  
DANZA TERAPIA TALLER CULTURAL

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**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



XIMENA ALEJANDRA ZELADA VALENCIA  
COORDINADOR (A) PROGRAMA

