

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

SEPTIEMBRE	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	ANA DE LOURDES ACUÑA PEZOA		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio:	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.

Mantención Centro Cultural de Buin.

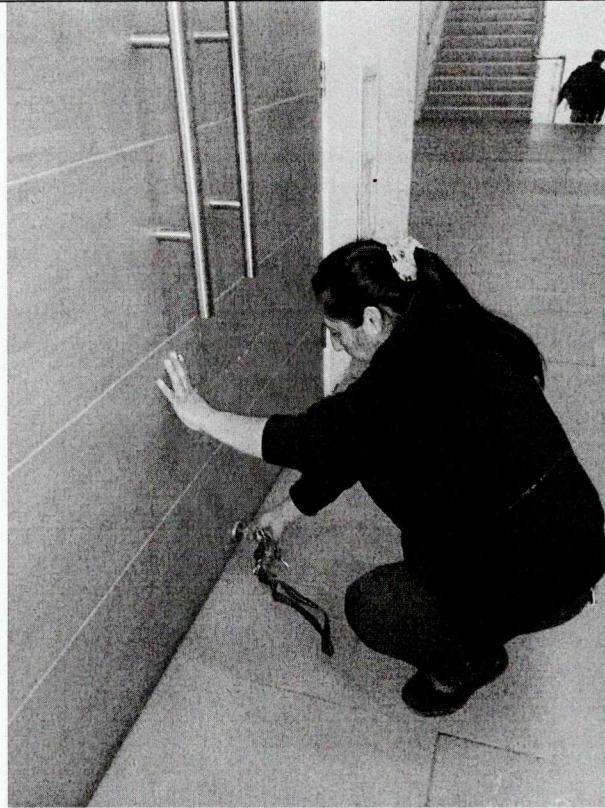
Realizar mantención en actividades y ~~ta~~meros culturales del Centro Cultural de Buin.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- MANTENCION PUERTAS DE TEATRO SEGUNDO PISO CCB
- MANTENCION MAMPARA SECTOR OFICINAS CCB
- MANTENCION CONDUCTO DE AIRE TEATRO CCB
- MANTENCION GRIFO DE INCENDIO PASILLO SEGUNDO PISO CCB
- MANTENCION VENTANAS DE SALA DE MUSICA SEGUNDO PISO CCB
- MANTENCION PARLANTE SALA FLORCLOE 2 SEGUNDO PISO CCB
- MANTENCION LLAVE DE LAVA MANOS BAÑOS HOMBRES ~~SEGUNDO~~ PISO CCB
- MANTENCION DESAGUE BAÑO MUJERES SEGUNDO PISO CENTRO CULTURAL
- MANTENCION LETRERO SALA FOLCLOR 1 SEGUNDO PISO CCB
- MANTENCION LLAVE DE PUERTA BAÑO DISCAPACITADOS
- MANTENCION PUERTAS DE BAÑO CAMARIN TEATRO CENTRO CULTURAL
- MANTENCION DUCHA DE CAMARIN 1 TEATRO CENTRO CULTURAL
- MANTENCION GENERAL HALL EXPLANADA CENTRO CULTURAL

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

Fecha Cobertura: 2025-09-01	Descripción Cobertura: MANTENCION PUERTAS DE TEATRO SEGUNDO PISO CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



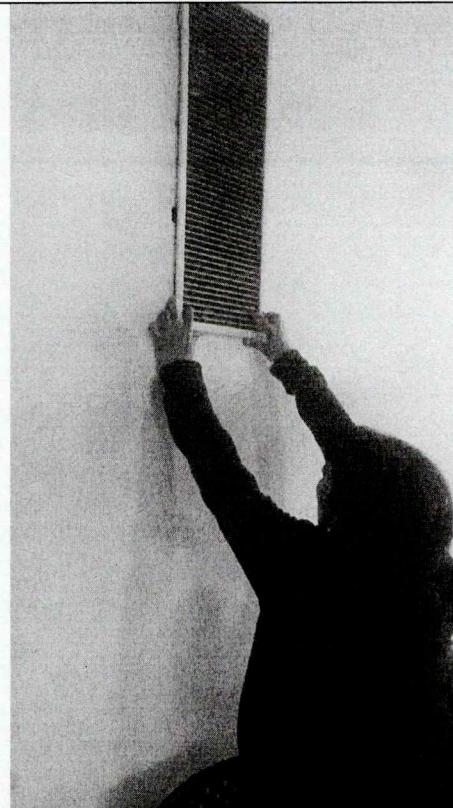
/

Fecha Cobertura: 2025-09-02	Descripción Cobertura: MANTENCION MAMPARA SECTOR OFICINAS CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



/

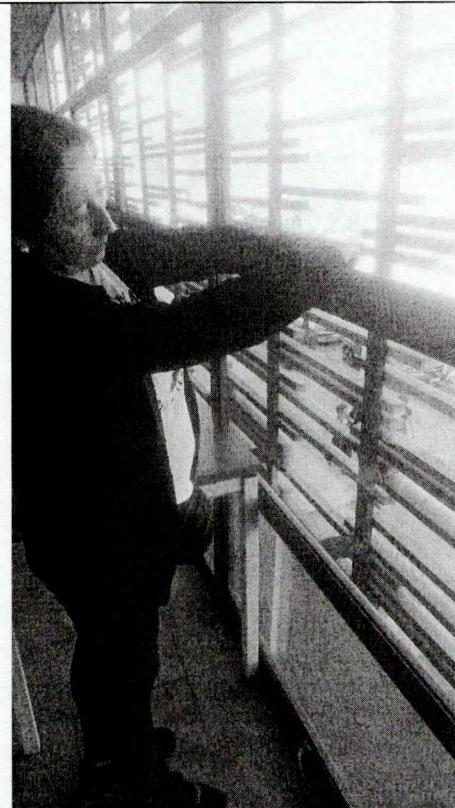
Fecha Cobertura: 2025-09-03	Descripción Cobertura: MANTENCION CONDUCTO DE AIRE TEATRO CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-09-04	Descripción Cobertura: MANTENCION GRIFO DE INCENDIO PASILLO SEGUNDO PISO CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



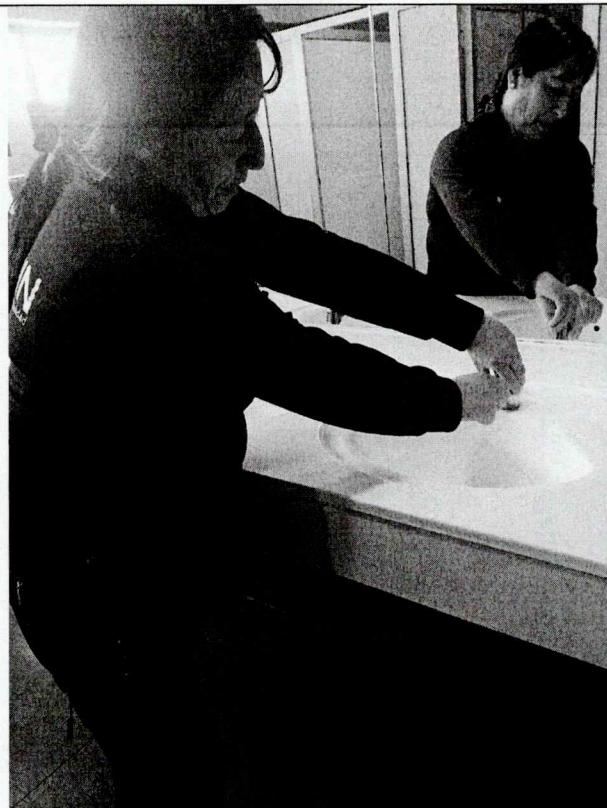
Fecha Cobertura: 2025-09-05	Descripción Cobertura: MANTENCION VENTANAS DE SALA DE MUSICA SEGUNDO PISO CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



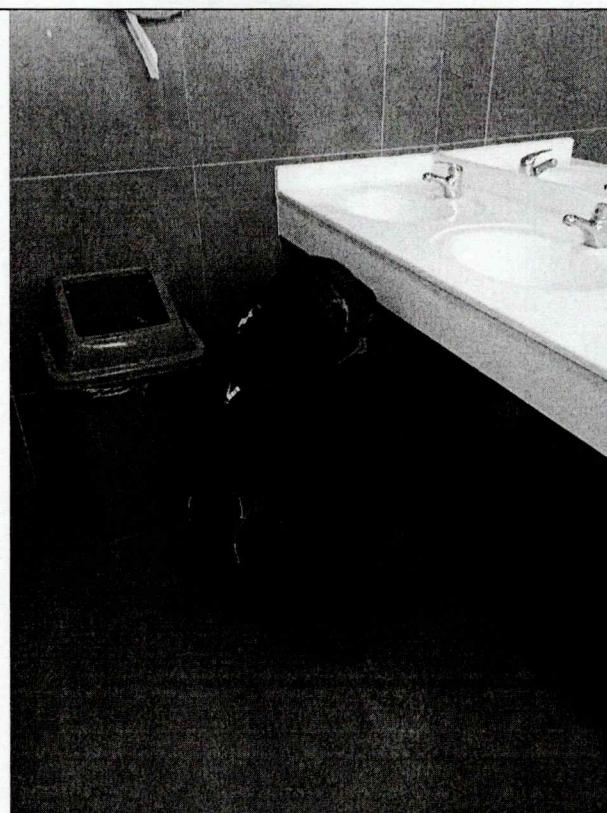
Fecha Cobertura: 2025-09-08	Descripción Cobertura: MANTENCION PARLANTE SALA FLORCLOE 2 SEGUNDO PISO CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



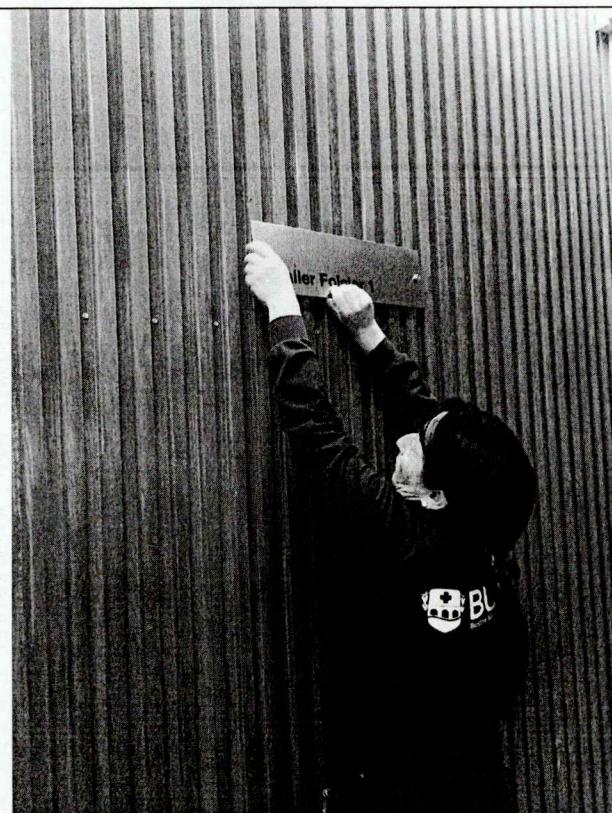
Fecha Cobertura: 2025-09-09	Descripción Cobertura: MANTENCION LLAVE DE LAVA MANOS BAÑOS HOMBRES SEGUNDO PISO CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-09-10	Descripción Cobertura: MANTENCION DESAGUE BAÑO MUJERES SEGUNDO PISO CENTRO CULTURAL	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-09-11	Descripción Cobertura: MANTENCION LETRERO SALA FOLCLOR 1 SEGUNDO PISO CCB	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



/

Fecha Cobertura: 2025-09-12	Descripción Cobertura: MANTENCION LLAVE DE PUERTA BAÑO DISCAPACITADOS	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



/

Fecha Cobertura: 2025-09-15	Descripción Cobertura: MANTENCION PUERTAS DE BAÑO CAMARIN TEATRO CENTRO CULTURAL	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2025-09-16

Descripción Cobertura:
MANTENCION DUCHA DE CAMARIN 1 TEATRO
CENTRO CULTURAL

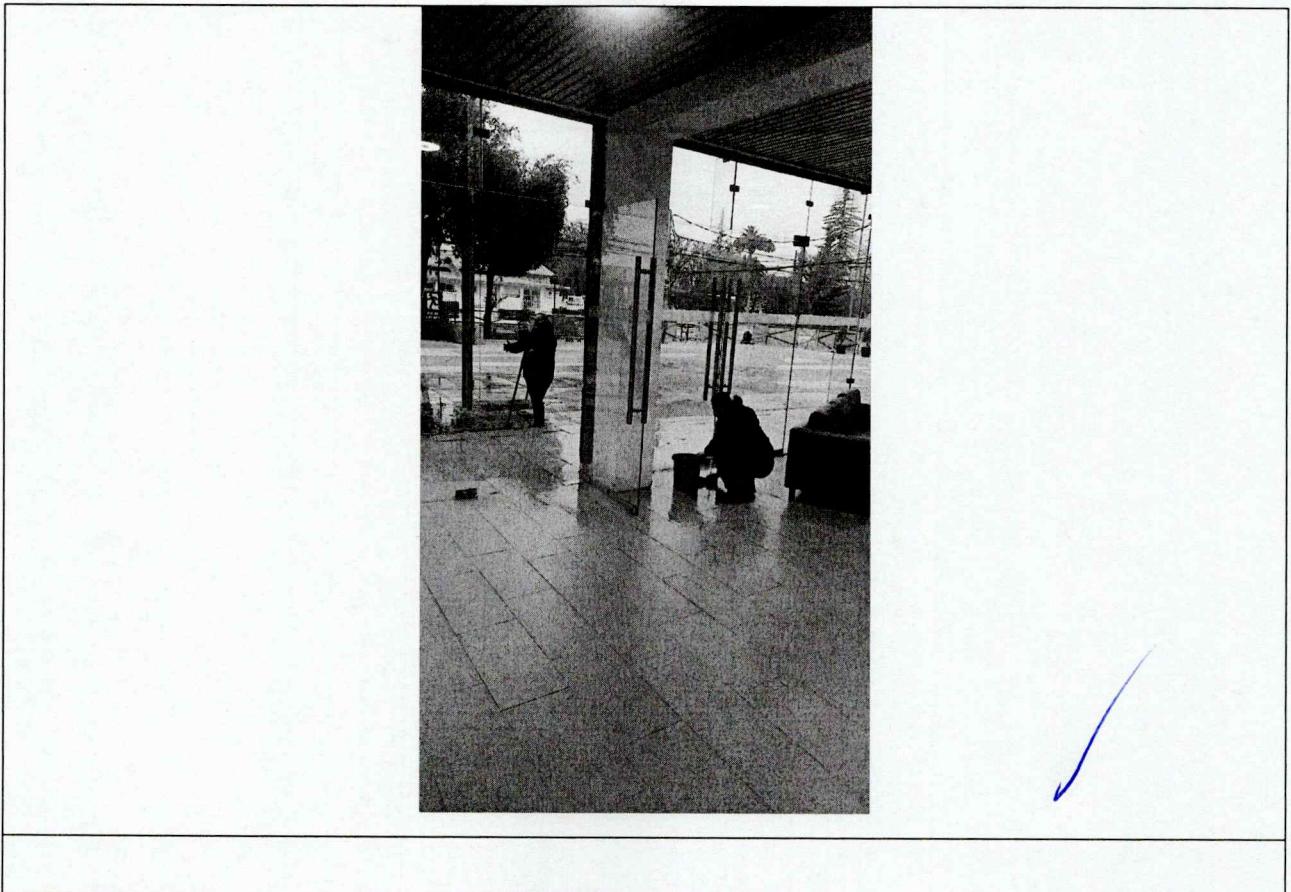
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-09-17

Descripción Cobertura:
MANTENCION GENERAL HALL EXPLANADA
CENTRO CULTURAL

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.



Ximena Zelada
XIMENA ALEJANDRA ZELADA VALENCIA
COORDINADOR (A) PROGRAMA

