

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

SEPTIEMBRE	2025
Mes	Año

**I.- Datos.**

1.- Nombre.	MARGARITA MERCEDES PINTO PASTENES		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1451	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 25.04.02
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CASA DEL ADULTO MAYOR		

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



profesora encargada de la ejecución de taller de telar cuadrado primer ciclo, desde el periodo de marzo a julio  
profesora encargada de la ejecución de taller de telar cuadrado con fieltro segundociclo, desde el periodo de agosto a diciembre  
confeccion de vestuario para adultos, niños, hogar, etc.  
2 horas de clases a la semana de telar cuadrado, el cual sera con motivo de crecimiento y emprendimiento para los adultos mayores

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


1. Se realiza taller con 10 alumnas, las cuales trabajan prendas grandes , pieceras y chalecos para después dibujarlas con la técnica de fieltro húmedo para así agregar diseños a la prenda como bolsos, caminos de mesa, estuches y monederos.
1. Se realiza taller con 11 alumnas, las cuales se encuentran trabajando en prendas grandes, pieceras, cojines, chalecos sin mangas, chalecos grandes tipo abrigo, cubre cama, se utiliza materiales como telar, crochet, tijeras, aguja y diversas lanas de diferentes colores. Se incorporan 2 alumnas en segundo ciclo.
1. Se realiza taller con 10 alumnas, se trabaja en prendas grandes como chalecos, pieceras y bolsos en punto espiga , espiga doble, punto vainilla, punto barracan y barracan en diagonal, se utilizan materiales como lanas , hilos y fieltro.

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

Fecha Cobertura: 2025-09-03	Descripción Cobertura: Taller telar cuadrado	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2025-09-03	Descripción Cobertura: Taller telar cuadrado	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-09-03	Descripción Cobertura: Asistencia taller telar cuadrado.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA



<div><div> Adulto</div><div>ASISTENCIA A TALLER TELAR CUADRADO</div><div>FECHA: 27 AGOSTO 2025 TALLERISTA: MARGARITA PINTO MIERCOLES: 10:00 A 12:00 SALA: 3</div><table><tr><th>N°</th><th>NOMBRE</th><th>APELLIDO PATERNO</th><th>APELLIDO MATERNO</th><th>RUT</th><th>FIRMA</th></tr><tr><td>1</td><td>ROSA</td><td>PEREZ</td><td>ROZAS</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>CRISTINA</td><td>IBARRA</td><td>ESPINOZA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>NELLY</td><td>LETELIER</td><td>PUEBLA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td>MARCELA</td><td>SABANDO</td><td>ADASME</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>ROSANA</td><td>YANUARI</td><td>MORALES</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>ANGELICA</td><td>RODRIGUEZ</td><td>CARRASCO</td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td>FRANCIA</td><td>ARIZMENDI</td><td>RUZ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td>HADA</td><td>CABEZAS</td><td>ADREI</td><td></td><td></td></tr><tr><td>9</td><td>MARIA</td><td>RIVERO</td><td>VALDIVIA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td>SONIA</td><td>OLAVE</td><td>PARRAGUEZ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td>NORA</td><td>RUZ</td><td>GONZALEZ</td><td></td><td></td></tr><tr><td>12</td><td>MARISOL</td><td>NAÑEZ</td><td>RAMOS</td><td></td><td></td></tr><tr><td>13</td><td>OTILIA</td><td>AREVALO</td><td>OPAZO</td><td></td><td></td></tr><tr><td>14</td><td>MARIA</td><td>AREVALO</td><td>OPAZO</td><td></td><td></td></tr><tr><td>15</td><td>MARGARITA</td><td>FERNANDEZ</td><td>HERRERA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div>						N°	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	RUT	FIRMA	1	ROSA	PEREZ	ROZAS			2	CRISTINA	IBARRA	ESPINOZA			3	NELLY	LETELIER	PUEBLA			4	MARCELA	SABANDO	ADASME			5	ROSANA	YANUARI	MORALES			6	ANGELICA	RODRIGUEZ	CARRASCO			7	FRANCIA	ARIZMENDI	RUZ			8	HADA	CABEZAS	ADREI			9	MARIA	RIVERO	VALDIVIA			10	SONIA	OLAVE	PARRAGUEZ			11	NORA	RUZ	GONZALEZ			12	MARISOL	NAÑEZ	RAMOS			13	OTILIA	AREVALO	OPAZO			14	MARIA	AREVALO	OPAZO			15	MARGARITA	FERNANDEZ	HERRERA			16					
N°	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	RUT	FIRMA																																																																																																						
1	ROSA	PEREZ	ROZAS																																																																																																								
2	CRISTINA	IBARRA	ESPINOZA																																																																																																								
3	NELLY	LETELIER	PUEBLA																																																																																																								
4	MARCELA	SABANDO	ADASME																																																																																																								
5	ROSANA	YANUARI	MORALES																																																																																																								
6	ANGELICA	RODRIGUEZ	CARRASCO																																																																																																								
7	FRANCIA	ARIZMENDI	RUZ																																																																																																								
8	HADA	CABEZAS	ADREI																																																																																																								
9	MARIA	RIVERO	VALDIVIA																																																																																																								
10	SONIA	OLAVE	PARRAGUEZ																																																																																																								
11	NORA	RUZ	GONZALEZ																																																																																																								
12	MARISOL	NAÑEZ	RAMOS																																																																																																								
13	OTILIA	AREVALO	OPAZO																																																																																																								
14	MARIA	AREVALO	OPAZO																																																																																																								
15	MARGARITA	FERNANDEZ	HERRERA																																																																																																								
16																																																																																																											

Fecha Cobertura: 2025-09-10	Descripción Cobertura: Taller telar cuadrado	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-09-10	Descripción Cobertura: Taller telar cuadrado	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------





Fecha Cobertura: 2025-09-10	Descripción Cobertura: Asistencia telar cuadrado.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

### ASISTENCIA A TALLER TELAR CUADRADO

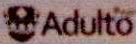
FECHA: 10 de septiembre 2025 TALLERISTA: MARGARITA PINTO MIÉRCOLES: 10:00 A 12:00  
SALA: 1

N°	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	RUT	FIRMA
✓ 1	ROSA	PEREZ	ROZAS		
2	CRISTINA	IBARRA	ESPINOZA		
✓ 3	NELLY	LETELIER	PUEBLA		
✓ 4	MARCELA	SABANDO	ADASAH		
5	ROSANA	YANJARI	MORALES		
6	ANGELICA	RODRIGUEZ	CARRASCO		
✓ 7	FRANCIA	ARIZMENDI	RUIZ		
✓ 8	HADA	CABEZAS	ADREI		
✓ 9	MARIA	RIVERO	VALDIVIA		
10	SONIA	OLAVE	PARRAGUEZ		
11	NORA	RUIZ	GONZALEZ		
✓ 12	MARISOL	NAÑEZ	RAMOS		
13	OTILIA	ARÉVALO	OPAZO		
14	MARIA	ARÉVALO	OPAZO		
✓ 15	MARGARITA	FERNANDEZ	HERRERA		
16	VERONICA	SANCHEZ	ENCERDA		
17					

Fecha Cobertura: 2025-09-17	Descripción Cobertura: Taller telar cuadrado.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2025-09-17	Descripción Cobertura: Taller telar cuadrado.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-09-17	Descripción Cobertura: Asistencia taller telar cuadrado.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA



					
ASISTENCIA A TALLER TELAR CUADRADO					
FECHA: 17 de septiembre 2023 TALLERISTA: MARGARITA PINTO - MIÉRCOLES: 10:00 A 12:00					
SALA 3					
N°	NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	RUT	FIRMA
1	ROSAL	PEREZ	ROZAS		
2	CRISTINA	BARBA	ESPINOSA		
3	NELLY	LETELLER	PUEBLA		
4	MARCELA	SABANDO	ANASIME		
5	ROSANA	VANJARI	MORALES		
6	ANGELICA	RODRIGUEZ	CARRASCO		
7	FRANCIS	ARZUMENGA	RUIZ		
8	HADA	CABEZAS	ADREI		
9	MARIA	RIVERO	VALDIVIA		
10	SONIA	OLAVE	PARRAGUEZ		
11	NORA	RUIZ	GONZALEZ		
12	MARCO	NAREZ	PAMOS		
13	OTILIA	AREVALO	OPAZO		
14	MARIA	AREVALO	OPAZO		
15	MARGARITA	PEREZ	HERNANDEZ		
16	VERONICA	SANCHEZ	HERNANDEZ		

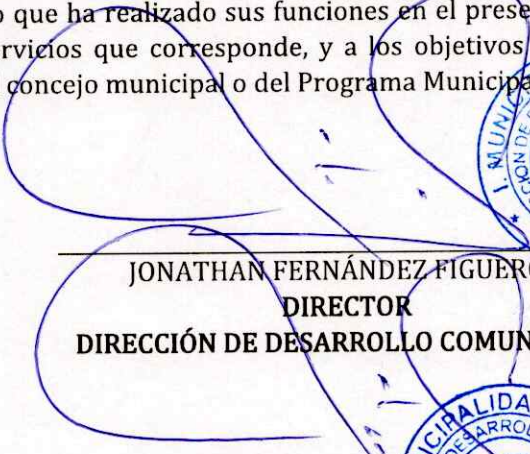
**V.- Observaciones.**

--

✓

### 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**

  
\_\_\_\_\_  
**JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**

