

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

|        |      |
|--------|------|
| AGOSTO | 2025 |
| Mes    | Año  |

**I.- Datos.**

|                                   |  |                              |                               |
|-----------------------------------|--|------------------------------|-------------------------------|
| 1.- Nombre.                       | ARMANDO JOSÉ SEPULVEDA QUINTEROS                             |                              |                               |
| 2.- Rut.                          |  |                              |                               |
| 3.- Nº Decreto.                   | Alcaldicio:  | Imputación:<br>2152104004001 | Centro de Costos:<br>25.06.01 |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO -<br>DESARROLLO CULTURAL |                              |                               |

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

El animador tendrá la función de conducir y dinamizar el desarrollo del Cuecazo 2026, asegurando la continuidad y el orden del programa.

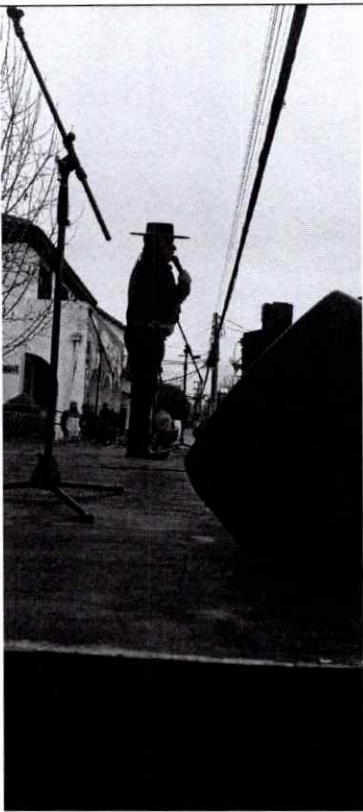
Dar la bienvenida al público y realizar las presentaciones oficiales.  
Presentar a los grupos folclóricos, conjuntos musicales y parejas participantes.  
Entregar información relevante sobre el programa y horarios de la actividad.  
Motivar e incentivar la participación activa del público en el evento.  
Generar un ambiente festivo y de identidad cultural, acorde a la celebración de la cueca.  
Coordinar, mediante la conducción en vivo, los distintos momentos de la actividad (concursos, intervenciones artísticas, premiaciones, entre otros).  
Mantener la atención y el entusiasmo del público durante toda la jornada.  
De esta forma, el animador cumplirá un rol central para garantizar el éxito, la participación comunitaria y el carácter cultural del Cuecazo 2026.

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

ES PARA SU CONOCIMIENTO QUE SU SERVICIO ES POR PAGO UNICO  
- SE REALIZA SERVICIO DE ANIMACION EN EVENTO "BIENVENIDO SEPTIEMBRE" REALIZADO EL DIA 31 DE AGOSTO SEGUN CONTRATO

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

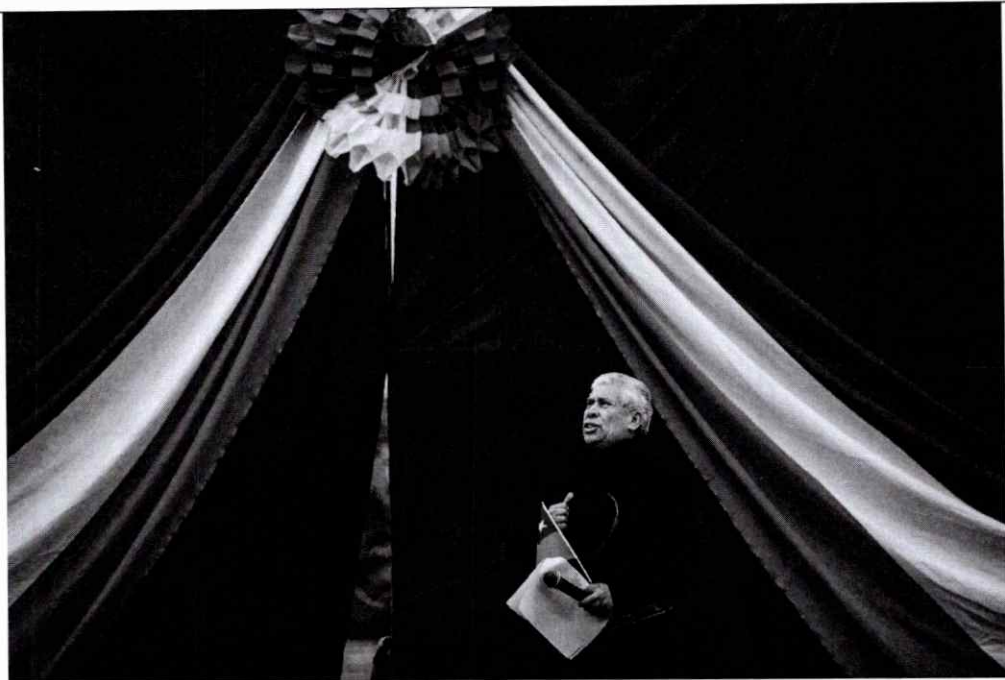
|                                |  |                               |
|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>31-08-2025 | Descripción Cobertura:<br>ACTIVIDAD REALIZADA EL DIA 31 DE AGOSTO<br>DEL PRESENTE LLAMADA BIENVENIDO<br>SEPTIEMBRE | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|--|-------------------------------|



|                                |   |                               |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>31-08-2025 | Descripción Cobertura:<br>SERVICIO DE ANIMACION DE EVENTO EL 31 DE AGOSTO | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



|                                |   |                               |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>31-08-2025 | Descripción Cobertura:<br>SERVICIO DE ANIMACION EL 31 DE AGOSTO | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



**V.- Observaciones.**

|  |
|--|
|  |
|--|

|  |
|--|
|  |
|--|

1

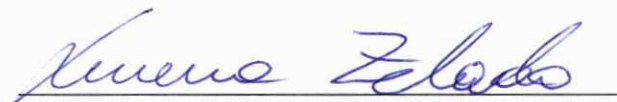


### CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

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**



Ximena Zelada V.  
I. Municipalidad de Buin

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

|            |      |
|------------|------|
| SEPTIEMBRE | 2025 |
| Mes        | Año  |

### I.- Datos.

|                                   |  |                                     |                                      |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1.- Nombre.                       | ARMANDO JOSE SEPULVEDA QUINTEROS                             |                                     |                                      |
| 2.- Rut.                          |  |                                     |                                      |
| 3.- Nº Decreto.                   | Alcaldicio:<br><b>EN PROCESO</b>                             | Imputación:<br><b>2152104004001</b> | Centro de Costos:<br><b>25.06.01</b> |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO -<br>DESARROLLO CULTURAL |                                     |                                      |

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

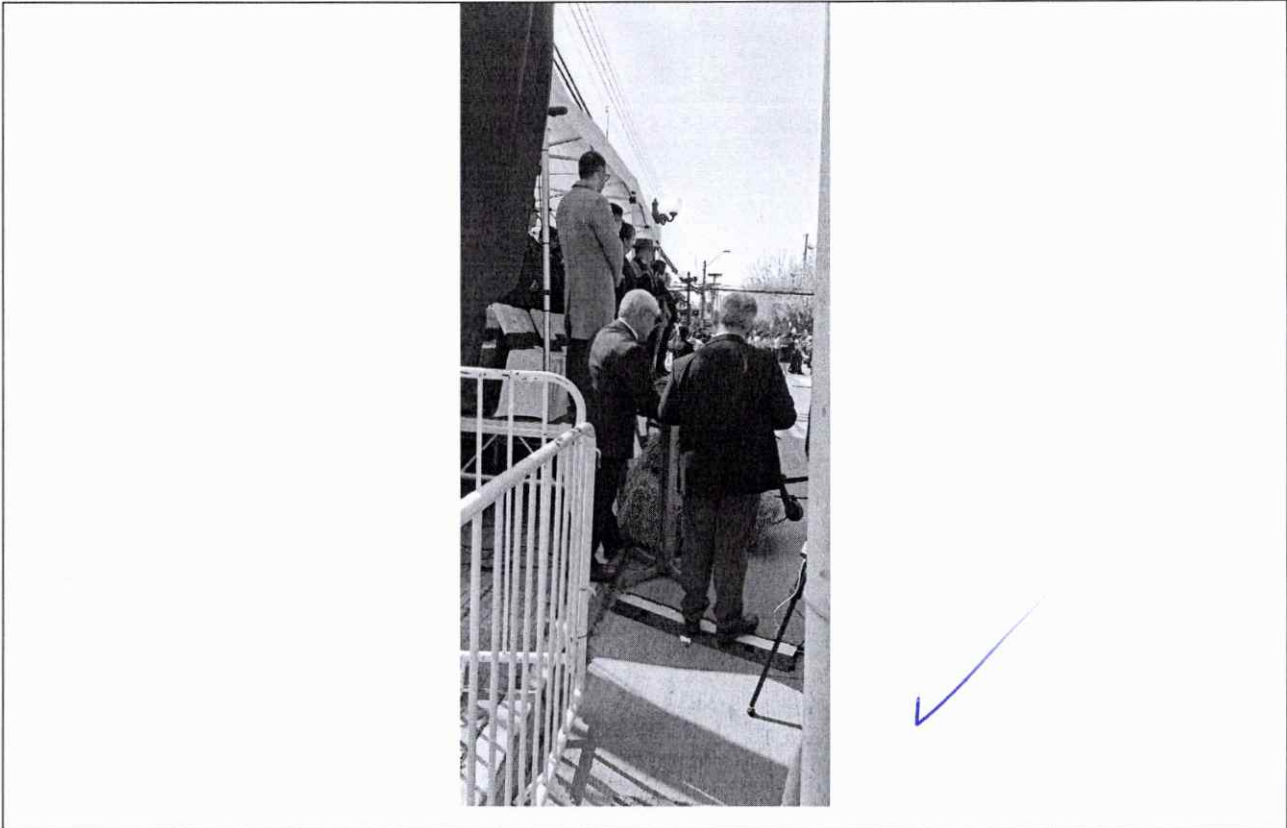
|   |
|---|
| LOCUCION DE DESFILE DE FIESTAS PATRIAS<br>PRESENTAR A LAS AGRUPACIONES Y COLEGIOS EL DIA 18 DE SEPTIEMBRE EN EL DESFILE DE FIESTAS PATRIAS 2025 |
|---|

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

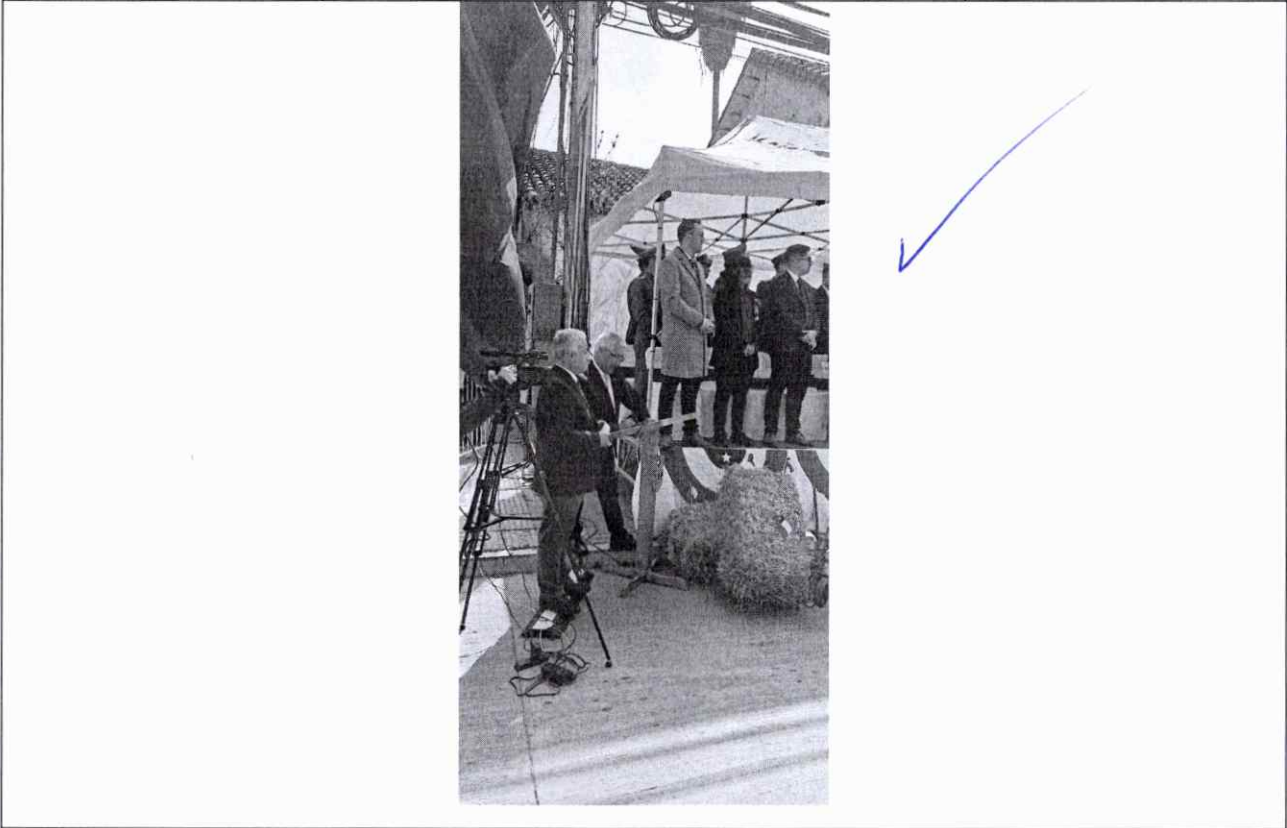
- LOCUCION EN CEREMONIA DE CONMEMORACION DE FIESTAS PATRIAS REALIZADA EN PLAZA DE ARMAS FRENTE AL MUNICIPIO

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

|                                |   |                               |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-09-18 | Descripción Cobertura:<br>LOCUCION EN ACTO DE FIESTAS PATRIAS | Tipo Cobertura:<br>FOTOGRAFÍA |
|--------------------------------|---|-------------------------------|



|                                |   |                               |
|--------------------------------|---|-------------------------------|
| Fecha Cobertura:<br>2025-09-18 | Descripción Cobertura:<br>ANIMACION EN CONMEMORACION DE FIESTAS PATRIAS | Tipo Cobertura:<br>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**

  
XIMENA ALEJANDRA ZELADA VALENCIA

**COORDINADOR (A) PROGRAMA**

