

INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

NOMBRE	: MARIA ANGELICA VARGAS RUZ													
RUT	: Censurado Ley 19.628													
PERIODO QUE INFORMA:	MES DE MARZO 2025													
N° DE BOLETA	: 165	MONTO BRUTO : \$ 584.808.-												
PROGRAMA	: COMUNITARIO PERSONAS MAYORES													
ITEM	: 215.21.04.004.001	CENTRO DE COSTO : 04.06.47.01												
CARGO	: MONITOR DE MANUALIDADES													
FUNCIONES:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ejecutar talleres sobre manualidades, que permitan potenciar el desarrollo cognitivo de las personas mayores. 2. Desarrollar actividades manuales con materiales como tejido, crochet, macramé, decopage, telar, reciclaje y otros. 3. Llevar registro de participación en actividades ya sea en planilla o en documento físico que avale la prestación del servicio. 4. Participar de las actividades comunitarias y/o emergencias requeridas por la Dirección de Desarrollo Comunitario. 													
ACTIVIDADES DEL MES:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 70%;">Descripción</th> <th style="width: 25%;">Medio de verificador</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td>Participa de reunión de Equipo Monitores.</td> <td>Acta</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td>Apoya en Municipio Cerca de ti Mujer</td> <td>Lista de asistencia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td>Participa en actividad "Muestra de Servicios y Talleres del Programa Personas Mayores"</td> <td>Lista de asistencia</td> </tr> </tbody> </table>		N°	Descripción	Medio de verificador	1	Participa de reunión de Equipo Monitores.	Acta	2	Apoya en Municipio Cerca de ti Mujer	Lista de asistencia	3	Participa en actividad "Muestra de Servicios y Talleres del Programa Personas Mayores"	Lista de asistencia
N°	Descripción	Medio de verificador												
1	Participa de reunión de Equipo Monitores.	Acta												
2	Apoya en Municipio Cerca de ti Mujer	Lista de asistencia												
3	Participa en actividad "Muestra de Servicios y Talleres del Programa Personas Mayores"	Lista de asistencia												

FIRMA FUNCIONARIO	FIRMA JEFE DIRECTO	JEFE DEPARTAMENTO
FIRMA DIRECTOR		