

MIRTA DE LAS MERCEDES CONCHA FUENTEALBA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 290

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,

Fecha: 01 de Julio de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Domicilio: CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, PADRE HURTADO

Por atención profesional:

HONORARIO MES DE JUNIO 2026

280.800

Total Honorarios: \$:

280.800

15.25 % Impto. Retenido:

42.822

Total:

237.978

Fecha / Hora Emisión: 29/06/2026 19:57



092701290029039B869F

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje del IVA

11202606301311

Fecha / Hora Impresión: 30/06/2026 13:11



DIDECO

Dirección de Desarrollo Comunitario

CERTIFICADO

NICOLAS KRUGER KRUGER, DIRECTOR DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, viene a certificar en conformidad a los servicios prestados en esta dirección correspondiente al mes de Junio del año 2026, bajo el marco de MONITORIA de la Oficina de Adulto Mayor, al siguiente prestador:

-MIRTA CONCHA FUENTEALBA

Se extiende el presente certificado, para cubrir el pago correspondiente al mes de Junio del año 2026.

NICOLAS KRUGER KRUGER
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO



DIDECO

Dirección de Desarrollo Comunitario

INFORME

OFICINA ADULTO MAYOR

MES DE JUNIO AÑO 2026

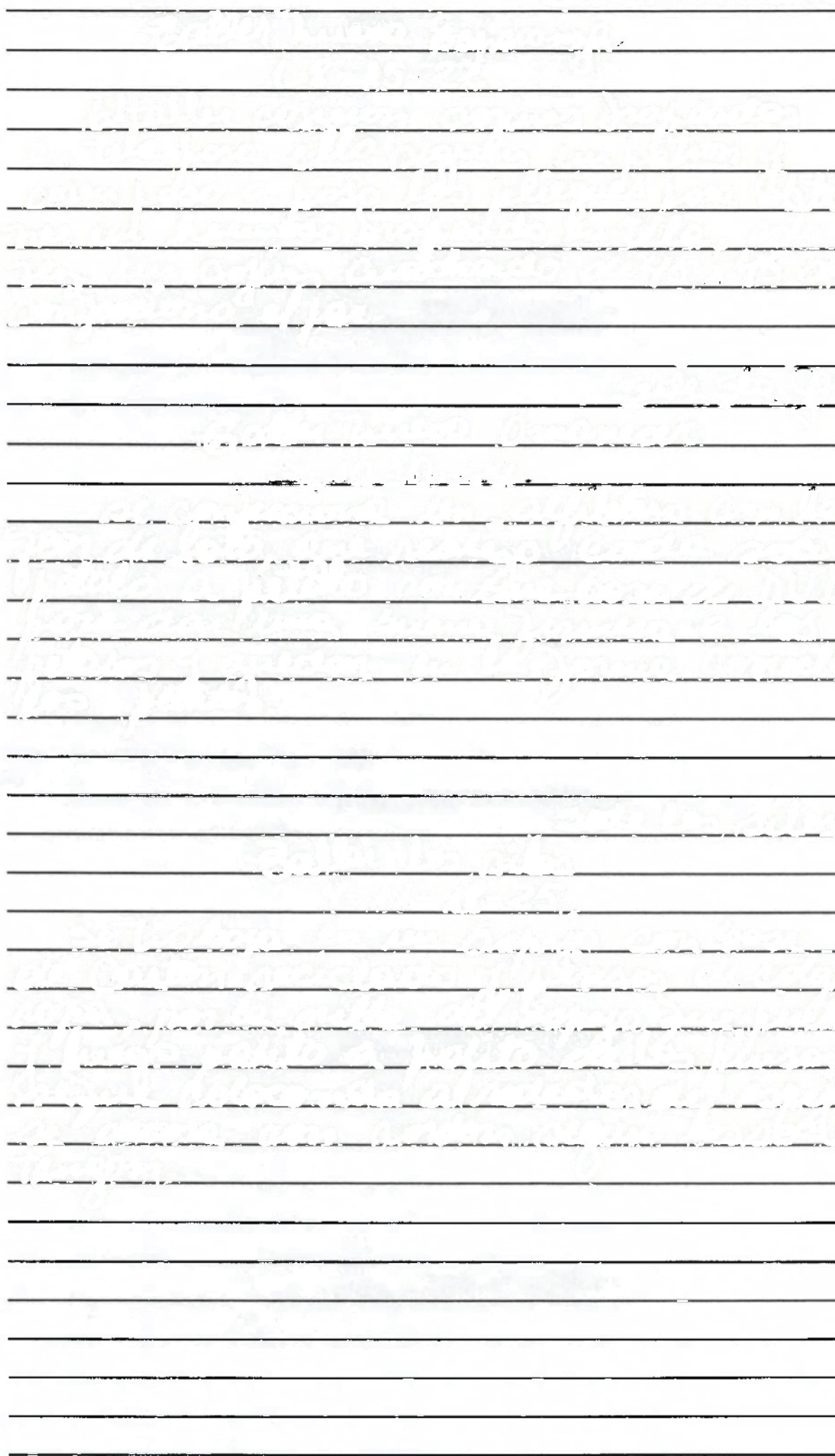
Mirta Concha Fuentealba

De acuerdo con la gestión encargada mediante contrato de honorarios suscritos con la Municipalidad de Padre Hurtado, Dirección de DIDECO se ha encomendado los siguientes cometidos para el año 2026:

Cometidos:

- Generar espacios de enseñanza y aprendizaje de diversas técnicas de multitaller en crochet, tejido, reciclaje, papelería, pintura en tela- yeso, macramé, cortinaje, etc que estimulen la creatividad y el desarrollo personal de los adultos mayores que se encuentren participando en los diversos talleres que imparte la oficina de Adulto Mayor.
- Participar de las diversas reuniones de organización y coordinación que requiera la Oficina del Adulto Mayor.
- Generar informe mensual que deje en evidencia las actividades realizadas, acompañado de las respectivas imágenes y listas de asistencia.

- Comunico a usted que durante el mes se han realizado las siguientes gestiones y acciones que responden al cometido antes descrito:



- Participar de las diversas reuniones de las organizaciones y coordinación que requiera la Oficina del Adulto Mayor:

FECHA	TIPO DE ACTIVIDAD

Mirta Concha Fuentealba



Lista de Asistencia Talleres OFAM

Dirección:

Monitor/a:

[illegible]



Lista de Asistencia Talleres OFAM

Dirección:

Monitor/a:

Mes-Año:

Nombre y Apellido

Asistencia Pías

Firma

[illegible]



Lista de Asistencia Talleres OFAM

Dirección:

Monitor/a:

Asistencia Días

Mes-Año:

Nombre y Apellido

Firma



Lista de Asistencia Talleres OFAM

Dirección:

Monica's

Asistencia Días

Mes-Año:

Nombre y Apellido

Firma[illegible]



Lista de Asistencia Talleres OFAM

Dirección:

Monitor/a:

[illegible]



Lista de Asistencia Talleres OFAM

Dirección:

Monitor/a:

[illegible]