

FORMATO DE CONFORMIDAD Y SOLICITUD DE PAGO
PARA PRESTADORES DE SERVICIOS CON BOLETAS DE HONORARIOS

Av. Estación #344, Doñihue

Dirección de Desarrollo Comunitario

Doñihue 20 de octubre de 2025

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio Jazmín Isabel Rojas Martínez

RUN Prestador de Servicio 16.884.601-0

Informe de tareas desarrolladas en el mes de septiembre 2025

1. Asesoría Técnica Sernameg
2. Seguimiento capacitación Guardia de Seguridad OS10
3. Seguimiento Programa Formando Emprendedoras, IP Santo Tomás.
4. Seguimiento Asesorías en MK Digital, IPChile
5. Coordinación y participación en Taller de Formalización de Punto Mipe SERCOTEC
6. Actualización SGP
7. Participación en Encuentros Comunes PMJH comunas de Machalí, Rancagua, Olivar
8. Desarrollo de Encuentro Comunal PMJH Doñihue
9. Envío de formulario de rendición de cuentas mes de septiembre.
10. Planificación de actividades a impartir en el mes de noviembre.
11. Seguimiento postulaciones a capital emprendedor de Agrosuper, Fosis Avanzado, Despega Mujer Fundación Luksic.
12. Difusión e intermediación de ofertas laborales.
13. Seguimiento cursos de alfabetización digital SENCE y Biblioredes.
14. Seguimiento a participantes derivadas a Programa Más Sonrisas – Cesfam Doñihue y Cesfam Lo Miranda.
15. Seguimiento capacitación en gestión del negocio Dreambuilder.
16. Coordinación desarrollo de talleres de primeros auxilios y mecánica básica.
17. Participación en DIDECO en terreno.





Firma

Prestador de Servicios

De acuerdo al contrato vigente entre el prestador de servicios (honorarios) y la Ilustre Municipalidad de Doñihue, el suscrito que certifica da conformidad al servicio prestado y se solicita su pago



Firma

Jefe o Directivo a cargo del prestador de Servicios