

ANA CECILIA CALDERON ALIAGA

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 4

RUT:

**GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
MONITOR TALLER DE MANUALIDADES**

Fecha: 21 de Julio de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE DONIHUE

Rut: 69.080.600- 2

Domicilio: AV. ESTACION #344 DONIHUE, DONIHUE

Por atención profesional:

DESARROLLO DEL TALLER DE MANUALIDADES POR EL MES DE JULIO	240.000
Total Honorarios: \$:	240.000
15.25 % Impto. Retenido:	36.600
Total:	203.400

Fecha / Hora Emisión: 14/07/2026 13:48



08360249000049839208

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 definido.

11202607141347

Fecha / Hora Impresión: 14/07/2026 13:47



I Municipalidad de Doñihue

Departamento de Desarrollo Local.

DOÑIHUE, 21 DE JULIO 2026.

De acuerdo con el contrato de prestación de servicios personales (honorarios) suscrito entre la **SRA ANA CALDERÓN** y la Ilustre Municipalidad de Doñihue, contrato que se encuentra vigente, y que determina las funciones que debe realizar el funcionario, entre las cuales se señalan:

- **TALLER DE MANUALIDADES**

Yo SEBASTIÁN NAVARRO, Como Encargado del Departamento de Desarrollo Local, constato, que las funciones y tareas antes descritas se realizaron y se encuentran conforme, y por consiguiente se solicita la cancelación correspondiente a los honorarios del mes de **JULIO** del año 2026, de acuerdo con contrato previamente revisado por quien suscribe.

- Es preciso señalar, que estas funciones y tareas se realizaron de manera independiente, sin vínculo de subordinación y dependencia de quien suscribe, no constituyendo de ningún modo una relación contractual regida por el código del trabajo, solamente por el contrato de honorarios suscrito entre las partes.



SEBASTIÁN NAVARRO
Encargado Departamento de Desarrollo Local



TALLERES CULTURALES DOÑIHUE 2026

ENTIDAD ADMINISTRADORA	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DIRECCION	Avenida estación #344
REGION	Región de O'Higgins
COMUNA	Doñihue
NOMBRE DEL TALLER	TALLER DE MANUALIDADES
DISCIPLINA	MANUALIDADES
MES INFORMADO	JULIO

RUT MONITOR/ TALLERISTA	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NIVEL TÉCNICO
	ANA	CALDERON	ALIAGA	TALLERISTA

RECINTO DE TRABAJO	
NOMBRE DEL RECINTO	CENTRO ARTESANAL CeA
TIPO DE RECINTO	SALON
DIRECCIÓN	AV EMILIO CUEVAS S/N

HORARIOS DEL TALLER (USAR FORMATO DE 24 HRS , EJ: 19:30 HRS)						
DIA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
INICIO						14:00
TÉRMINO						18:00

FICHA DE CLASES

CLASE N°1 FECHA ðìóíîîò	CLASE N 2 FECHA ííìíóíîîò	CLASE E £ ï FECHA íóìíóíîîò	CLASE E £ ð FECHA îñìíóíîîò
OBJETIVO BORDAR EN DISTINTAS d E/ ^	OBJETIVO USAR TODO TIPO DE D d Z/ > ^ W > /ð> K ^:K ^ E / ^ d Z K , dU 'h: Z h/^ U W > / E ^ Z t >>	OBJETIVO CLASE POR REALIZAR TERMINAR LOS PRIMEROS	OBJETIVO CLASE POR REALIZAR TERMINAR LOS TRABAJOS
ACTIVDADES REALIZADAS REALIZAR BORDADOS PARA Z > /• Z W Z K z /E /s/ h > ^	ACTIVDADES REALIZADAS PROYECTOS INDIVIDUALES Z d K ^ > / > > K ^ U Z 'h: Z h ^	ACTIVDADES REALIZADAS SEGUIR TRABAJANDO CON Z K K ^ d z W Z K z /E /s/ h > ^ / ^ d / E d ^ d E / ^	ACTIVDADES REALIZADAS SEGUIR TRABAJANDO CON Z K K ^ d z W Z K z /E /s/ h > ^ / ^ d / E d ^ d E / ^
HORA INICIO íð W ìì HORA TÉRMINO íô W ìì	HORA INICIO íð W ìì HORA TÉRMINO íô W ìì	HORA INICIO íð W ìì HORA TÉRMINO íô W ìì	HORA INICIO íð W ìì HORA TÉRMINO íô W ìì

Copiar más celdas si lo requiere*

REGISTRO DE BENEFICIARIOS d K d > D E ^ h >

	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO
	67		
	68		
	73		
Z	70		
	62		
	55		
O	67		
T	72		
	68		
	60		
	72		
TA	47		
AL	46		
	47		
	84		



DOÑIHUE
Tejiendo Futuro

		49		
	EZ	66		
	Z	67		
		62		

ASISTENCIA D E ^ h >

DÍA	CANTIDAD DE ASISTENTES
4 : h> K	21
1 í : h> K	22
18 : h> K	POR REALIZAR
2 ñ h> K	POR REALIZAR

Cecilia calderón

