



**REPÚBLICA DE CHILE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO**

ORD. N.^o

1769

1/2025.-

ANT.:

MAT. Lo que indica

CONCÓN, 04 SEP 2025

DE: **SR. ALEXIS GONZALEZ ACUÑA**
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

A: **SRTA. VICTORIA VALENCIA VELIZ**
JEFA DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

A través del presente, luego de saludar a usted, adjunto remito Boleta de Honorario de la siguiente persona:

NOMBRE	N° BOLETAS	N° DECRETO
Benjamin Ruiz Garcia – Huidobro	148	1617 23/05/2025

Se deja constancia que se han recepcionado conformes los trabajos realizados y se autoriza el pago correspondiente

Sin otro particular, le saluda atentamente a usted,


ALEXIS GONZÁLEZ ACUÑA
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO

BENJAMIN RUIZ GARCIA-HUIDOBRO**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 148

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): ENSEÑANZA CULTURAL, ACTIVIDADES DE ARTISTAS
REALIZADAS DE FORMA INDEPENDIENTE: ACTORES, MU, OTRAS
ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y RECREATIVAS N.C.P.,
[REDACTED]

Fecha: 01 de Septiembre de 2025**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE CONCON**Rut:** 73.568.600- 3**Domicilio:** SANTA LAURA 567, CON CON

Por atención profesional:

MONITOR YOGA Y RELAJACION TEJEDORAS POR UNA SONRISA AGOSTO	81.900
Total Honorarios: \$:	81.900
14.50 % Impto. Retenido:	11.876
Total:	70.024

Fecha / Hora Emisión: 03/09/2025 10:38



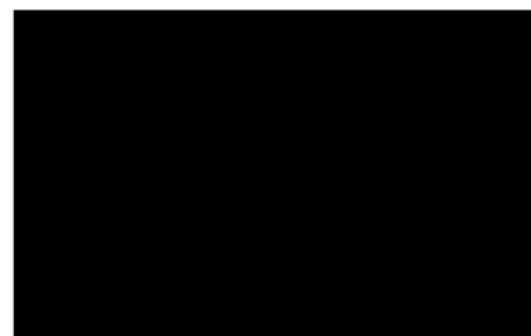
165736930014840F0A09

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.

11202309031042

Fecha / Hora Impresión: 03/09/2025 10:42





INFORME DE SESIÓN TALLER
I.MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

Programa Mujer e Infancia

Taller dependiente de la oficina:

Yoga → Relajación
Nombre del Taller:

Bienestar Perz
Nombre del Monitor(a):

Número de asistentes

10

4/8/2023

Fecha Sesión:

16:30

Hora Sesión:

18:30

Hora Término:

Villa Primavera.

C. pm una tarde

Objetivos de la sesión:

Ejercicios de Respiración,
meditación y meditación

Observaciones y/o comentarios:





CONCÓN
avanzamos contigo

Tegedoras por sus
deudas

LISTA DE ASISTENCIA

Nro	Nombre y apellido	Rut	Firma
1	Patricia Salazar		
2			
3			
4	An Mercedes Bravio		
5			
6	Patricia Sepulveda		
7	Ana Lísterma Paredes		
8	Mónica Listerman Villa		
9			
10	Dagoberto López Carvajal		
11	Muriel Carrasco		
12			
13	Onorine Brunel M		
14	Maria Diaz		
15	Ane Gloria López		
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			



INFORME DE SESIÓN TALLER
I.MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

Programa Mujer e Infancia

Taller dependiente de la oficina:

Yoga y Respiración
Nombre del Taller:

Beej suave Ruz
Nombre del Monitor(a):

Número de asistentes 15

11/8/2023

Fecha Sesión:

16 : 30

Hora Sesión:

18 : 30

Hora Término:

Villa Prudencio
Lugar:

6 pm una suave

Objetivos de la sesión:

Ejercer la Respiración, tonelada
y meditación

Observaciones y/o comentarios:





Tegedoras por cult. Sacra

LISTA DE ASISTENCIA

Nro	Nombre y apellido	Rut	Firma
1	Mariel Fernández		
2	Mireccles María G.		
3	Maria Gloria Monasterio		
4	Maria Victoria Vásquez		
5	Veronica Novarro G.		
6	Monica Guadalupe Pérez		
7	Patricia Sepulveda		
8			
9	Ara Listerman Ponce		
10	Maria Diaz Marchant		
11	Anel Clotilde López S.		
12	Sylvia Núñez Núñez		
13	Maria Teresa P.		
14	Brenda Alboralot		
15	Angela Diaz con Pérez		
16	Katiuska Salazar		
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

