

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

Mes	ABRIL
-----	-------

Nombre	Roberto Antonio Aninat Seguy
RUT	[REDACTED]
Profesión	Administrador en Ecoturismo
Departamento	Eventos y Recreación
Programa Social	Eventos
Período del Contrato	01/01/25 – 31/12/25
Función Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Función Específica	Gestionar la ejecución y coordinación de viajes y participar en actividades y eventos en terreno.

Actividades efectuadas en el mes:

Programa turístico Carretera Austral Sur 01/04/2025 – Encuesta de satisfacción, registro fotográfico y cumplimiento.
Programa turístico Turquía 20/04/2025 – coordinación, encuesta de satisfacción, registro fotográfico y cumplimiento.
Programa Turístico Termas de Chillan 21/04/2025 – Encuesta de Satisfacción, registro fotográfico y cumplimiento.
Postulación Turismo Familiar SERNATUR Temporada 2025
Coordinación viajes por el día 2025 y selección de destinos.
Diseño Propuesta día del patrimonio 2025
Diseño Propuesta día del turismo 2025
Reuniones Turismo Regional Abril (SERNATUR)
Reuniones proyectos colaborativos Inacap 2025

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El Jefe del Departamento de Eventos y Recreación Carolina Sanhueza, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Roberto Aninat Seguy**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **ABRIL de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Eventos 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **ABRIL** de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. **Roberto Aninat Seguy**.

Nombre Jefe Departamento	CAROLINA SANHUEZA BARAGAÑO
Firma y timbre Jefe Departamento	 

Las Condes, ABRIL _____
mes de 2025 _____ año