

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE FUNCIONES AÑO 2025.

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	GABRIEL MONTOYA MONTOYA
RUT	
Profesión	EDUCACION MEDIA COMPLETA
Departamento	GESTION DE EVENTOS Y RECREACION
Programa Social	EVENTOS
Período del Contrato	01/01/2025 AL 31/12/2025
Función Genérica	AUXILAR TECNICO COMUNITARIO
Función Especifica	EJECUCION ACCIONES OPERATIVAS DE MONTAJE, INFRACTUCTURA EN EVENTOSY ACTIVIDADES ESPECIALES, RESPONSABLES DE IMPLEMENTACION Y MATERIALES A USAR EN DESARROLLO DE EVENTOS.

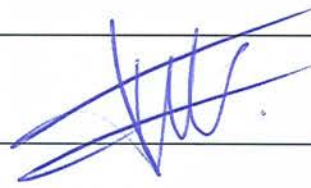
Actividad es efectuadas en el mes:

- Carga y descarga camión con materiales y elementos para el montaje de eventos y actividades del mes.
- Montaje y desmontaje de elementos para el desarrollo de eventos y actividades del mes.
- Labores de limpieza lugares seleccionados para el montaje de eventos y actividades del mes.
- Instalar y desinstalar grafica corporativa y elementos para difundir los eventos y actividades del mes.
- Labores de mantención y limpieza elementos para el desarrollo de eventos y actividades del mes.
- Labores de aseo y mantención orden en bodegas de materiales y elementos para el desarrollo de eventos.

Actividades y eventos del mes:

- Circo Panoramico Parque Padre Hurtado 2 funciones diarias
- Los Pentagrama Plaza del Corazón
- Gala día del Dirigente
- Carnaval de Invierno Plaza la Concordia - Feria de las Pulgas
- Orquesta sinfonica de las Fuerza Aerias de Chile, Iglesia San Alberto Hurtado
- Vive las Las Condes **124** años
- Vive invierno Magico,premiacion Carabineros Parque Araucano(Bomberos -Murga)
- Tarde de Jazz (Rotonda Rene Schneider)
- Ceremonia Natalicio Bernardo O'Higgins
- Orquesta de Camara Teatro Municipal de Santiago(Aula Magna Escuela Militar)
- Grupo Musical de niño, **Elisa Zulueta** (Plaza Perú)
- Mago Jean Paul Olhaberry (Casona Santa Rosa de Apoquindo
- Cantando Aprendo a Hablar (Parque Presidente Errázuris)
- Tijerales Semana de la Chilenidad

Firma prestador de los servicios



El jefe del Departamento de Gestión de Eventos y Recreación, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Gabriel Montoya Montoya** RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Agosto 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 **Agosto** 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. **Gabriel Montoya Montoya**

Nombre Jefe de Departamento	Karen Eyzaguirre Pacheco
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS