

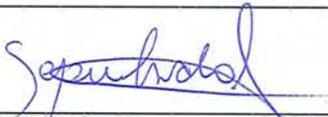
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

<b>Mes</b>	<b>AGOSTO</b>
------------	---------------

Nombre	ALEX ENRIQUE SEPULVEDA SANHUEZA
RUT	██████████
Profesión	ENSEÑANZA MEDIA COMPLETA
Departamento	PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2025
Período del Contrato	01/01/2025 - 31/12/2025
Función Genérica	MONITOR AUXILIAR
Función Específica	PREPARAR LOS ESPACIOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE TALLERES, ACTIVIDADES Y ENTREGA DE SERVICIOS.

Actividades efectuadas en el mes: agosto

ENTREGAR CORRESPONDENCIA EN UNIDADES DECOM Y MUNICIPALES.
APOYAR EN ACTIVIDADES O EVENTOS DEL DEPARTAMENTO.
TRASLADAR MATERIALES A BODEGA, DEPENDENCIA Y EVENTOS.
APOYAR EN LOS REQUERIMIENTOS DEL DEPTO. DE PERSONAS MAYORES.

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

**El jefe del Departamento de Personas Mayores (S)**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Alex Enrique Sepulveda Sanhueza**, 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 **Envejecimiento Activo y Saludable 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. **Alex Enrique Sepulveda Sanhueza**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	CARMEN ARIAS CASTRO
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	

  
 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes de año