

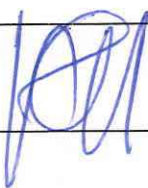
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
-----	-----------

Nombre	Leonardo Alexis Gallardo Sepúlveda
RUT	
Profesión	Sin profesión
Departamento	Gestión Deportiva
Programa Social	Deportes 2025
Período del Contrato	1/1 al 31/12
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Específica	Gestionar en los centros deportivos la buena ejecución y montaje de talleres y actividades masivas del Departamento de Deportes que se desarrollan para los vecinos.

Actividades efectuadas en el mes:

Implementación y Chequeo, para el correcto funcionamiento de Talleres.
Chequeo de espacios y usuarios al cierre del recinto.
Coordinación y supervisión de personal empresas externas.
Reposición de Insumos de espacios estadio Municipal Patricia.

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

El Jefe del Departamento de Gestión Deportiva (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Leonardo Gallardo Sepúlveda**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **diciembre de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Deportes 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **diciembre 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. **Leonardo Gallardo Sepúlveda**.

Nombre Jefe Departamento (S)	YERKO VILCHES U.
Firma y timbre Jefe Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS