

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

Mes	DICIEMBRE
Nombre	NICOLAS FRANCISCO LIRA AGUILERA
RUT	
Profesión	PROFESOR DE EDUCACION FISICA
Departamento	GESTION DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2025
Período del Contrato	01/12/2025 AL 31/12/2025
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO LAS CONDES CAMP
Actividad Especifica	PLANIFICACION E IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y/O DEPORTIVAS

Actividad es efectuadas en el mes:

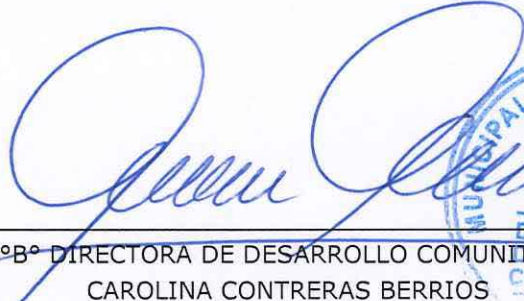
1.- Selección de personal.
2.- Trabajo administrativo, documentación para contrataciones.
3.- Planificación Las Condes Camp.
4.- Requerimiento de materiales para el desarrollo de Las Condes Camp.
5.- Desarrollo y ejecución de capacitación presencial de Las Condes Camp.
6.- Realización cronograma de actividades semanales

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

El Jefe 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. **Nicolás Lira Aguilera**, RUT: XXXXXXXXXX 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 presentación de servicio 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. **Nicolás Lira Aguilera**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS