

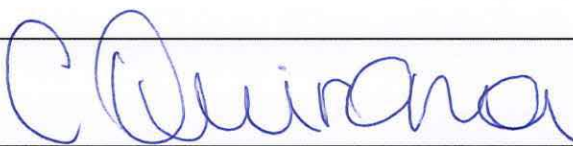
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

|     |           |
|-----|-----------|
| Mes | DICIEMBRE |
|-----|-----------|

|                      |                                                                                                                            |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre               | CAROLINA ALEJANDRA QUIROGA ROBLES                                                                                          |
| RUT                  |                                                                                                                            |
| Profesión            |                                                                                                                            |
| Departamento         | GESTION DEPORTIVA                                                                                                          |
| Programa Social      | DEPORTES 2025                                                                                                              |
| Período del Contrato | 01/01-31/12                                                                                                                |
| Actividad Genérica   | GESTOR TECNICO COMUNITARIO TALLERES DEPORTIVOS                                                                             |
| Actividad Específica | PLANIFICAR, DESARROLLAR Y SUPERVISAR LOS TALLERES DE DESARROLLO FISICO Y ESCUELA DEPORTIVAS Y TODO LO QUE COMPETE A ESTOS. |

Actividades efectuadas en el mes:

|                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRABAJO ADMINISTRATIVO DE TALLERES: Actualización de datos de profesores, solicitud de documentación y planificación de talleres 2026.                    |
| ORIENTACION Y ATENCION DE VECINOS TANTO PRESENCIAL, TELEFONICO COMO CORREO ELECTRONICO.                                                                   |
| GESTION TALLERES JJVV 2026: Gestión de nuevos talleres en junta de vecinos, entrevistas a profesores, y actualización sistema social PSL 24 para el 2026. |
| TRABAJO DE PLANIFICACION PROGRAMA LAS CONDES CAMP 2026.                                                                                                   |
| TALLERES ENERO 2026: Planificación y gestión de talleres deportivos y desarrollo físico periodo enero 2026.                                               |

|                                  |                                                                                    |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 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. **Carolina Quiroga R.**, 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. **Carolina Quiroga R.**

|                                     |                                                                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento (S)     | YERKO VILCHES URZÚA                                                                 |
| Firma y timbre Jefe de Departamento |  |



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes,

DICIEMBRE

mes

de

2025

año