

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	PEÑA BECERRA VALENTINA
RUT	[REDACTED]
Profesión	FONOAUDIÓLOGO
Departamento	GESTIÓN TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2025
Período del Contrato	19 de Junio de 2025 - 4 de Julio de 2025
Función Genérica	MONITOR RECREATIVO VACACIONES DE INVIERNO
Función Especifica	COORDINAR A LOS NIÑOS, JÓVENES Y GRUPOS COMUNITARIOS PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RECREATIVAS EN VACACIONES.

Actividad es efectuadas en el mes:

[illegible]

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

La **Directora de Desarrollo Comunitario**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Srta. **Valentina Peña Becerra**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes de **JULIO de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Centros Comunitarios 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 JULIO 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 Srta. **Valentina Peña Becerra**

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS BERRÍOS
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	



Las Condes, JULIO 2025
 mes de año