LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	JULIO

Nombre	LUKAS EDUARDO VIDAL TOBAR
RUT	[redacted]
Profesión	TÉCNICO EN ELECTRICIDAD NIVEL MEDIO.
Departamento	DEPTO. DE PERSONAS MAYORES/ CÍRCULO DE ENCUENTRO EL CANELO
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2025".
Período del Contrato	1 DE ENERO 2025 A 31 DE DICIEMBRE 2025.
Función Genérica	MONITOR AUXILIAR.
Función Especifica	PREPARAR LOS ESPACIOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE TALLERES, ACTIVIDADES Y ENTREGA DE SERVICIOS.

Actividades efectuadas en el mes:

REPOSICIÓN DE INSUMOS DE BAÑOS DEL RECINTO, TALES COMO PAPEL HIGÉNICO, PAPEL ABSORBENTE Y JABÓN.
INFORMAR DE LOS DESPERFECTOS QUE SE PRESENTEN Y COLABORAR EN SU SOLUCIÓN, SI CORRESPONDE.
PREPARACIÓN DE SALAS DE CLASES: DISTRIBUCIÓN DE MOBILARIO, EQUIPOS TECNÓLOGICOS, ARTÍCULOS DEPORTIVOS, EQUIPOS DE CALEFACCIÓN, SEGÚN NECESIDAD DE CADA TALLER.
ORGANIZACIÓN Y ORDEN DE BODEGAS DEL CÍRCULO DE ADULTO MAYOR.
PREPARACIÓN DE SALAS PARA CHARLAS Y OPERATIVO DE AUDICIÓN Y OFTALMOLÓGICOS REALIZADOS DURANTE EL MES.

[redacted]

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma prestador de los servicios	

La Directora de Desarrollo Comunitario, Carolina Contreras Berríos, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **LUKAS EDUARDO VIDAL TOBAR**, RUT:[redacted] dio cabal cumplimiento durante el mes **JULIO** de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el 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 **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/el Sra./Sr. **LUKAS EDUARDO VIDAL TOBAR.**

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berríos
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

Las Condes, JULIO (mes) de 2025 (año)

[redacted]