

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

Mes	OCTUBRE
Nombre	MATIAS CORDERO NEIRA
RUT	
Profesión	TÉCNICO EN GASTRONOMIA
Departamento	PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2025
Período del Contrato	01 DE ENERO 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 2025
Actividad Genérica	MONITOR AUXILIAR
Actividad Específica	PREPARAR LOS ESPACIOS PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE TALLERES, ACTIVIDADES Y ENTREGA DE SERVICIOS.

Actividades efectuadas en el mes: **OCTUBRE**

PREPARACIÓN DE SALAS DE CLASES: DISTRIBUCIÓN DE MOBILIARIO, EQUIPOS TECNOLÓGICOS, ARTÍCULOS DEPORTIVOS, EQUIPOS DE VENTILACIÓN Y CALEFACCIÓN, SEGÚN NECESIDAD DE CADA TALLER.
LLEVAR EL MATERIAL REQUERIDO PARA CADA CLASE EN EL TEATRO, SEGÚN LO SOLICITADO, A FIN DE GARANTIZAR EL CORRECTO DESARROLLO DE LOS TALLERES QUE SE REALIZAN ALLÍ, Y RETIRARLO AL FINALIZAR CADA SESIÓN.
APOYO EN LABORES DE ORGANIZACIÓN EN RESPECTIVAS BODEGAS DEL CÍRCULO DE ENCUENTRO.
INFORMAR SOBRE CUALQUIER DESPERFECTO QUE SE PRESENTE Y COLABORAR EN SU SOLUCIÓN, CUANDO CORRESPONDA, PARA ASEGURAR UNA PRONTA REPARACIÓN.
REPOSICIÓN DE INSUMOS DE BAÑOS DEL RECINTO, TALES COMO: PAPEL HIGIÉNICO, PAPEL ABSORBENTE, JABÓN Y ALCOHOL GEL.
APOYO EN LOS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLARON EN EL MES, CAMPEONATO DE BRIDGE, ENTREGA ENTRADAS, IV ENCUENTRO INTERGENERACIONAL DE COROS, CONCIERTO ANDREA TESSA MAS CHILE GOSPEL TMLC, CAMINATAS PRIMAVERALES PARQUE AGUAS DE RAMÓN.
ACTUALIZACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO PARA DIARIO MURAL DEL CÍRCULO DE ENCUENTRO DE ACUERDO CON EL MES.
APOYO EN LLAMADOS TELEFÓNICOS Y ATENCIÓN DE PÚBLICO, SEGÚN NECESIDAD.

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 **Octubre** 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. **Matias Cordero Neira**.

Nombre Jefe de Departamento	MARIA ANGELINA ALBA PINUER
Firma y timbre Jefe de Departamento	


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año