

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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	Diego Flisfisch Egaña
RUT	██████████
Profesión	Diseñador
Departamento	Gestión Deportiva
Programa Social	Deportes 2025
Período del Contrato	1/1 a 31/12
Actividad Genérica	Monitor taller skate park
Actividad Específica	Ayudar al profesor en la ejecución de las clases realizadas en los talleres de los skatepark

Actividades efectuadas en el mes:

Colaboración en la organización de las clases y en la entrega de materiales junto al docente a cargo
Ejecutar clases de skate en el skatepark junto a monitores y voluntarios.
Asistencia a reuniones y jornadas de capacitación junto al equipo de monitores.
Seguimiento y apoyo en el cumplimiento de la planificación establecida para cada clase.
Participación en el orden, control e inventario de materiales y equipos utilizados durante las sesiones.

Firma prestador de los servicios

El jefe del Departamento de Gestión Deportiva, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Diego Flisfisch Egaña**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **Octubre 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 **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. **Diego Flisfisch Egaña**.

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

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, OCTUBRE de 2025  
mes año