

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

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

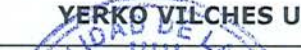
Nombre	Doris Flores Piña
RUT	
Profesión	Técnico Administrativo Terapeuta
Departamento	Gestión Deportiva
Programa Social	Deportes 2025
Período del Contrato	1/1 al 31/12
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Gestionar en los Centros Deportivos y Terreno la buena ejecución y montaje de los talleres y actividades masivas del departamento de deportes que se desarrollan para los vecinos.

Actividad es efectuadas en el mes:

Supervisión del buen uso de los espacios deportivos
Agendamiento de reservas multicancha
Supervisión de talleres deportivos del departamento.
Mantenimiento de los espacios deportivos
Atencion al vecino en relación al uso de recinto deportivo, presencial y telefónica.



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 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 del Sra. **Doris Flores Piña**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, octubre de 2025
mes año