

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

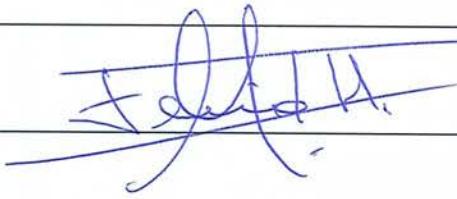
Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	FERID HATIBOVIC PEREZ
RUT	[REDACTED]
Profesión	PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO RECINTOS DEPORTIVOS Y PRODUCCION
Actividad Específica	PLANIFICAR, DESARROLLAR Y SUPERVISAR CONTENIDOS, ACTIVIDADES Y RECINTOS DEPORTIVOS EXISTENTES EN EL PROGRAMA PARA ATENDER LA DEMANDA DE LOS VECINOS.

Actividades efectuadas en el mes:

SUPERVISION DE RECINTOS DEPORTIVOS.
MANTENCION DE RECINTOS DEPORTIVOS.
SUPERVISIÓN DE PLAZA DEL DEPORTE.
SUPERVISIÓN DE PLAZAS FUNCIONALES.
SUPERVISIÓN DE GIMNASIO COMUNAL.
LOGISTICA ZUMBA ENTRETENIDA.
VISITA DOMICILIARIA PARA CORROBORAR DIRECCIÓN POR SUBSIDIOS A DEPORTISTAS FEDERADOS.
COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN DE TORNEO "POWER CHALLENGE" EN GIMNASIO PARQUE ARAUCANO.

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. **Ferid Hatibovic Pérez** 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 suscripto, 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. **Ferid Hatibovic Pérez**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Yerko Vilches U.
Firma y timbre Jefe de Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

