

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	HECTOR MANUEL NOVA HERRERA
RUT	
Profesión	LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL
Departamento	DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE EVENTOS Y RECREACION
Programa Social	EVENTOS 2025
Período del Contrato	01/01/2025 - 31/12/2025
Actividad Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	COORDINAR Y SUPERVISAR LA EJECUCIÓN DE LOS TALLERES DE CANTO Y BAILE SOLICITADOS POR LOS CONJUNTOS FOLCLÓRICOS DE LA COMUNA, LOS CUALES SON SUBVENCIONADOS MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE UN PROFESIONAL PARA DICHO PROPÓSITO. ASIMISMO, APOYAR EN LABORES ADMINISTRATIVAS PROPIAS DEL DEPARTAMENTO.

Actividades efectuadas en el mes:

<div><ul style="list-style-type: none">ANALISIS Y RESOLUCION A ATENCIONES AL VECINO.SUPERVISION EN TERRENO DEL CUMPLIMIENTO DE TALLERES DE BAILE Y CANTO FOLCLORICOS.REALIZACION Y SUPERVISION FERIA DE LAS PULGAS Y PULGUITAS.REALIZACION Y SUPERVISION FERIA PERCHEROS.APOYO EN LABORES ADMINISTRATIVAS.REGISTRO DOCUMENTAL Y FOTOGRAFICO DE ACTIVIDADES.</div>

Firma prestador de los servicios

El jefe del Departamento de Gestión de Eventos y Recreación, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Héctor Manuel Nova Herrera** 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 **Eventos 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. **Héctor Manuel Nova Herrera..**

Nombre Jefe de Departamento	Paula Navarrete Bascur
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


V° B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año