



LAS CONDES

MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

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

Nombre	ORTIZ VERGARA JOSE		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T. 1	CHI KUNG	MAR 13:00- 14:00	JUE 13:00- 14:00	[REDACTED]	4
T. 2	CHI KUNG	LUN 16:15- 17:15	JUE 16:15- 17:15	[REDACTED]	6
T. 3	MEDITACION EN MOVIMIENTO	LUN 09:00- 11:00	--	[REDACTED]	4
T. 4	MEDITACION EN MOVIMIENTO	JUE 16:00- 18:00	--	[REDACTED]	5

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Practica de ejercicios físicos y de respiración, además meditación
T.2	Practica de ejercicios físicos y de respiración, además meditación
T.3	Conversación guiada de vida sana, chikung y meditación en movimiento
T.4	Conversación guiada de vida sana, chikung y meditación en movimiento

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--



El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. ORTIZ VERGARA JOSE, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función 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. ORTIZ VERGARA JOSE .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, OCTUBRE
mes de 2025
año