

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

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

Nombre	LUIS ALFREDO PINO SANDOVAL
RUT	
Profesión	GASTRÓNOMO
Departamento	DISCAPACIDAD
Programa Social	APOYO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
Período del Contrato	1 DE MARZO 2025 AL 31 DE DICIEMBRE 2025
Actividad Genérica	PROFESOR TALLER TERAPÉUTICO DE GASTRONOMÍA
Actividad Específica	PROFESOR TALLER TERAPÉUTICO DE GASTRONOMÍA

Actividades efectuadas en el mes:

Preparación de Panqueques con Manjar: La elaboración de panqueques estimula la coordinación óculo-manual en el vertido y volteo del batido de leche, harina y materia grasa, reforzando la paciencia y la precisión. Se promueve el respeto por turnos y la comunicación efectiva al organizar la secuencia de relleno y enrollado. Esta actividad favorece la creatividad en la presentación y refuerza la confianza grupal, consolidando un sentido de logro colectivo al obtener un producto sencillo, atractivo y sabroso.

Preparación de Arroz con Hamburguesas de Carne: El trabajo conjunto en la cocción del arroz y la formación de hamburguesas promueve la cooperación y la distribución organizada de tareas. Se fortalecen la motricidad fina en el moldeado, la atención sostenida en la cocción y la flexibilidad cognitiva al resolver problemas imprevistos.



Preparación de Pastas Multicolores con Salsa Blanca y Boloñesa: La elaboración de pastas estimula la creatividad y la coordinación grupal en toda la secuencia de la elaboración. El trabajo colectivo en la preparación de salsas refuerza la planificación, la paciencia y la organización compartida. Esta actividad favorece la comunicación efectiva, el respeto por ideas diversas y la resolución de problemas.

Preparación de Sacristanes en Masa de Hoja con Almíbar: La actividad estimula la precisión en el corte y trenzado de la masa, reforzando la motricidad fina y la concentración. Se fomenta la planificación grupal en la elaboración del almíbar, promoviendo la cooperación, el respeto por turnos y la paciencia en el proceso. Además, se fortalecen la tolerancia a la frustración y la flexibilidad cognitiva frente a cambios en la actividad. Esta elaboración potencia la valoración del trabajo bien logrado en un producto dulce y atractivo.

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

El jefe (s) del Departamento de Discapacidad, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Luis Alfredo Pino Sandoval**, 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 **Apoyo a Personas con Discapacidad 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. **Luis Alfredo Pino Sandoval**.

Nombre Jefe (s) de Departamento	JUAN MANUEL RIVAS SANHUEZA
Firma y timbre Jefe (s) de Departamento	 


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año