

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

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

Nombre	Andrés Rodríguez Balart	
RUT		
Profesión	Ingeniero Civil	
Departamento	Gestión Deportiva	
Programa Social	Deportes 2025	
Período del Contrato	1/1 al 31/12	
Actividad Genérica	Coordinador General Taller de Skate	
Actividad Específica	Coordinador Taller de Skate Padre Hurtado	

Actividades efectuadas en el mes:

1. Reuniones de coordinación los lunes de agosto y septiembre con el equipo de trabajo y fijación de objetivos semanales.
2. Gestiones semanales para mejoramiento de la convocatoria de alumnos a las escuelas y escuelas.
3. Monitoreo al equipo AM y PM.
4. Apoyo en actividad, día 05/10/25.
5. Resolución diaria de necesidades de la escuela de skate y de los monitores del skatepark.
6. Capacitación y actualización en técnicas de escuela para el equipo y materiales para las mantenciones.

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

El jefe del Departamento de Gestión Deportiva (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Andrés Rodríguez Balart**, 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 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. **Andrés Rodríguez Balart**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

