

## INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES AÑO 2025.

| Mes | SEPTIEMBRE |  |
|-----|------------|--|
|     |            |  |

| Nicolás José Hernández Baeza  |  |
|---|--|
|   |  |
| Sin profesión   |  |
| Gestión Deportiva   |  |
| Deportes 2025   |  |
| 1/2 al 31/12  |  |
| Auxiliar Técnico Comunitario  |  |
| Gestionar en los centros deportivos y terreno la buena ejecución y montaje de los talleres y actividades masivas del departamento de Gestión Deportiva que se desarrollan para los vecinos. |  |
|   |  |

## Actividades efectuadas en el mes:

| Implementación y chequeo para el correcto funcionamiento de Talleres. |
|---|
|   |
| Chequeo de espacios y usuarios.                                       |
| Reposición de Insumos de espacios Estadio Municipal.                  |
| Mantenimiento de los espacios deportivos.                             |
| Supervisión del buen uso de los espacios deportivos.                  |
| Recepción e indicación de uso de instituciones deportivas.            |
|   |
|   |
|   |



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. Nicolás José Hernández Baeza, RUT dio cabal cumplimiento durante el mes Septiembre de 2025, a la función 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 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 **Septiembre** 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. **Nicolás José Hernández Baeza.** 

| Nombre Jefe Departamento (S)        | YERKO VILCHES U.                            |
|-------------------------------------|---|
| Firma y timbre<br>Jefe Departamento | DEPARTAMENTO MODELLO DESARROLLO COMUNITARIO |

V° B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS