

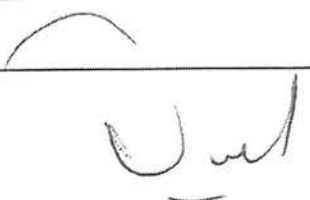
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	SEPTIEMBRE
------------	-------------------

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	MARBERIA 385	4
T.2	CHI KUNG	LUN 16:15-17:15	JUE 16:15-17:15	MONROE 8484	6
T.3	MEDITACION EN MOVIMIENTO	LUN 09:00-11:00	---	HERNANDO DE MAGALLANES 487	4
T.4	MEDITACION EN MOVIMIENTO	JUE 16:00-18:00	---	HERNANDO DE MAGALLANES 487	4

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Meditación inicial, practica física, respiración consciente y estiramientos
T.2	Meditación inicial, practica física, respiración consciente y estiramientos
T.3	Conversación consciente, ejercicios chikung y meditación profunda
T.4	Conversación consciente, ejercicios chikung y meditación profunda

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 SEPTIEMBRE 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 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. ORTIZ VERGARA JOSE .

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

Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año