

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

Mes	ABRIL
Nombre	VICTORIA BARCELO AMADO
RUT	[REDACTED]
Profesión	[REDACTED]
Departamento	DEPARTAMENTO DE PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE
Período del Contrato	1/03/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	INSTRUCTORA CORAL Y ENCARGADA DE GESTIONAR LAS ACTIVIDADES DEL CORO DE ADULTOS MATEOS "EL CANTAR DE LAS CONDES".

Actividades efectuadas en el mes de ABRIL

<p><b>Miércoles 01/04/2024</b> Ensayo parcial y actividad en homenaje a María González Cisternas.(sus familiares)</p>
<p><b>Viernes 3/04/2026</b> Feriado Semana Santa.Grabación de I will folow him.</p>
<p><b>Miércoles 8 /04/2026</b> Se retoman las actividades de ensayo regulares, después de estudio de temas de misa. Estudio por cuerdas A <b>JubilantGloria</b>. Repaso de la primera parte.</p>
<p><b>Viernes10/04/2026</b> Comienza estudio I will folow him. Parcial solo primera parte.</p>
<p><b>Lunes13.</b> Ensayo extraordinario con mezzo sopranos. (casa de Margarita de Lima)</p>
<p><b>Miércoles 15/04/2026</b> Parcial hasta la página 3 compás 36 General Solo primera parte (antes del Vivace). Repaso final Jubilant Gloria (pags. 7 8 y 9 )</p>
<p><b>Viernes 17/04/2026</b> Ensayo con Pianista. Se monta completo. A Jubilant Gloria. Y se estudia por cuerdas y general hasta el compás 36. I will folow him.</p>
<p><b>Lunes 20/04/2026</b> <b>Ensayo extraordinario. (Casa Profesora)</b></p>
<p><b>Viernes 24/04/2026</b> Ensayo con pianista. I will folow hasta el Final.Ensayo A jubilant Gloria (segunda lectura)</p>
<p><b>Miércoles 29/04/2026</b> Panis Angelicus. Sing for Joy y Ave María.(a capella y con pista) Alleluia Roger Emerson</p>

Firma prestador de los servicios	<i>Barceló V.</i>
----------------------------------	-------------------

**El jefe de Departamento de Personas Mayores**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. dio cabal cumplimiento durante el mes **ABRIL de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Social Envejecimiento Activo y Saludable.2026-2027**.

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 **ABRIL de 2026**; 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. Victoria Barceló Amado.

Nombre Jefe de Departamento	<b>MARIA ANGELINA ALBA PINUER</b>
Firma y timbre Jefe de Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO