LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	AGOSTO

Nombre	NICOLAS FRANCISCO LIRA AGUILERA
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2026-2027
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	GIMNASIO AL AIRE LIBRE
Actividad Especifica	PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE RUTINAS DE ENTRENAMIENTO EN EL GIMNASIO AL AIRE LIBRE.

Actividades efectuadas en el mes:

MANTENER EL GIMNASIO OPERATIVO PARA LOS VECINOS DE LAS CONDES.
MANTENCIÓN, CUIDADO, MEJORAS DE MATERIAL Y MOBILIARIO DEPORTIVO.
PLANIFICAR RUTINAS DE ENTRENAMIENTO FÍSICO A LOS VECINOS DE LAS CONDES.
GENERAR ACTIVIDADES RECREATIVAS MASIVAS RELACIONADAS AL ENTRENAMIENTO FÍSICO.
ENTRENAMIENTO GUIADO Y PERSONALIZADO A DISTINTOS ASISTENTES DEL GIMNASIO.

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

El jefe del Departamento de Gestión Deportiva, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Nicolás Lira Aguilera RUT: [redacted] dio cabal cumplimiento durante el mes **agosto 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 **Deportes 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 **agosto** 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./Sr. Nicolás Lira Aguilera**.**

Nombre Jefe de Departamento	Carlos Iglesias Rodriguez.
Firma y timbre Jefe de Departamento	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DEPORTIVA DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, AGOSTO (mes) de 2026 (año)