LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

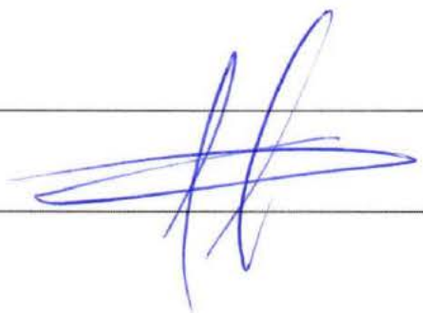
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	AGOSTO

Nombre	David Millaqueo Escares
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	Plazas funcionales
Actividad Especifica	PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN PLAZAS Y PARQUES DE LA COMUNA.

Actividades efectuadas en el mes:

Entrenamientos realizados al aire libre en una plaza dentro de la comuna y ejecutados con el peso corporal enfocados a los movimientos que realiza una persona día a día.
Se utilizan diferentes tipos de entrenamientos para poder hacer las clases más dinámicas e ir variando clase a clase.
Los tipos de entrenamientos son: HIIT, Tabata, Heavy Day, Pareja Day, Benchmark, 12 Days, Crossfit, Death By, entre otros. Unos se trabajan por tiempo y otros por repeticiones.
En clases nos enfocamos en trabajar el cuerpo completo: Aeróbico, tren superior, abdomen y tren inferior. Cada sesión tiene los mismos enfoques, pero trabajados con diferentes tipos ejercicios y entrenamientos.

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. David Millaqueo Escares 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. David Millaqueo Escares.

Nombre Jefe de Departamento	Carlos Iglesias Rodríguez
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)