



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

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	NICOLAS MAURICIO MORA PAREDES
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2026-2027
Periodo del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	Gimnasio al aire libre
Actividad Específica	PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE RUTINAS DE ENTRENAMIENTO EN EL GIMNASIO AL AIRE LIBRE.

Actividades efectuadas en el mes:

1. Apertura diaria de Plaza del deporte
2. Sacado y limpieza de materiales a usarse a diario.
3. Entrenamiento guiado a grupo de personas, personas individuales y parejas.
4. Entrenamientos guiados modalidad HIIT, entrenamientos de fuerza y resistencia.
5. Entrenamientos especiales para asistentes de la tercera edad acorde a sus necesidades.
6. Entrega de información e incentivo para asistir a personas que circulan alrededor de la Plaza.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--



El jefe del Departamento de Gestión Deportiva Carlos Iglesias Rodríguez, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Nicolas Mauricio Mora Paredes RUT: [REDACTED], dió 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. Nicolas Mauricio Mora Paredes .

Nombre Jefe de Departamento	Carlos Iglesias Rodríguez
Firma y timbre Jefe de Departamento	


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año