



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

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

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

Nombre	RENNERT ROTHFELD RITA		
RUT		Período del Contrato	16/03 - 30/11 2026

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	BRIDGE CARTEO AVANZADO	MIE 10:00-12:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	5
T.2	BRIDGE CARTEO AVANZADO	JUE 10:00-12:00	---	PLATAFORMA EDUCACIONAL	8
T.3	BRIDGE AVANZADO	MAR 11:30-13:30	---	ROSA O.HIGGINS 17(CAM ROSA OHIGGINS)	12

ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Por medio de la plataforma Bridge Base, se han jugado manos de bridge, analizando la forma de declararlas y cartearlas.
T.2	Se ha accedido al BBO (bridge base). El la cual se ha jugado sus manos y se ha corregido la manera de declarar y cartear.
T.3	En estas clases presenciales se ha pasado : Fallo Cruzado, Salto a la apertura de Sin Triunfo- Posteriormente se ha jugado manos preparadas sobre estas materias,y analizado como había que declarar y cartear estas manos.

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

El jefe (S) 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. RENNERT ROTHFELD RITA, 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 TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

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. RENNERT ROTHFELD RITA .

Nombre Jefe (S) de Departamento	Lorena Rivera Silva
Firma y timbre Jefe (S) de Departamento	

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

