

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

Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	SIMON BAEZA ALVIAL ✓
RUT	██████████ ✓
Profesión	PEDAGOGIA DE EDUCACION FISICA Y SALUD ✓
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA ✓
Programa Social	DEPORTES 2026-2027 ✓
Período del Contrato	01/01-31/12 ✓
Actividad Genérica	Plazas funcionales ✓
Actividad Específica	PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN PLAZAS Y PARQUES DE LA COMUNA. ✓

Actividades efectuadas en el mes:

preparación del cuerpo para el entrenamiento del año y evitar lesiones ✓
Sentadilla con peso corporal
Plancha de 30 a 40 segundos
Push up con rodillas apoyadas o si apoyo para los mas avanzado
Carreras por tiempo
Se realizan trabajos de fuerza abdominal, tren inferior y superior. ✓
Se realizan ejercicios con el propio peso corporal y con graduaciones de intensidades según capacidades de los alumnos. ✓

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

El jefe del Departamento de Gestión Deportiva (s), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Simón Andrés Baeza Alvia! RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **enero 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 **enero 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. Simón Andrés Baeza Alvia! .

Nombre Jefe de Departamento (S)	Yerko Vilches U.
Firma y timbre Jefe de Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS