

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

|                      |                                                                                      |
|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Mes                  | ENERO                                                                                |
| Nombre               | MARIA ELENA CERDA ARCOS                                                              |
| RUT                  |                                                                                      |
| Profesión            | SIN PROFESION                                                                        |
| Departamento         | GESTIÓN DEPORTIVA                                                                    |
| Programa Social      | DEPORTES 2026-2027                                                                   |
| Período del Contrato | 01/01 – 28/02                                                                        |
| Actividad Genérica   | AUXILIAR DEPORTIVO-RECREATIVO                                                        |
| Actividad Especifica | MANTENER PERMANENTEMENTE ASEADO Y AIREADO EL SECTOR RECREATIVO Y BAÑOS PLAYA ANAKENA |

Actividades efectuadas en el mes:

|                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Limpieza diaria de baños del recinto Playa Anakena, incluyendo sanitarios, lavamanos, pisos y superficies. |
| Reposición de insumos básicos de higiene (papel higiénico, jabón y otros)                                  |
| Retiro y disposición adecuada de residuos sólidos generados durante la jornada                             |
| Verificación diaria del estado de limpieza de los servicios higiénicos durante la jornada                  |
| Cumplimiento de las instrucciones impartidas por la jefatura respecto a mantención y orden del recinto     |
|                                                                                                            |
|                                                                                                            |
|                                                                                                            |
|                                                                                                            |
|                                                                                                            |

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

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. **MARIA ELENA CERDA ARCOS** 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. **MARIA ELENA CERDA ARCOS**

|                                     |                                                                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento         | Carlos Iglesias R.                                                                  |
| Firma y timbre Jefe de Departamento |  |

  
  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS