

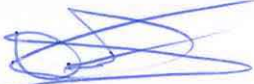
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

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

Nombre	Daniel Alejandro Fuenzalida Garrido ✓
RUT	██████████ ✓
Profesión	Preparación Física ✓
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA ✓
Programa Social	DEPORTES ✓
Período del Contrato	01/01-31/12 ✓
Actividad Genérica	Gimnasio al aire libre ✓
Actividad Especifica	PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE RUTINAS DE ENTRENAMIENTO EN EL GIMNASIO AL AIRE LIBRE. ✓

Actividades efectuadas en el mes:

Mantener el Gimnasio operativo para los vecinos de Las Condes.
Mantenición, cuidado y mejoras del material y mobiliario deportivo.
Planificar rutinas de entrenamiento físico a los vecinos de Las Condes.
Generar actividades recreativas masivas relacionadas con el entrenamiento físico.
Entrenamientos guiados y personalizados a distintos asistentes del gimnasio.
Ayudar en la técnica y la correcta ejecución de los ejercicios.

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. Daniel Fuenzalida Garrido 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. Daniel Fuenzalida Garrido.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

