

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

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | ENERO |
|-----|-------|

|                      |                                                  |
|----------------------|--------------------------------------------------|
| Nombre               | ALEJANDRO DAVID LEAL MARABOLI                    |
| RUT                  |                                                  |
| Profesión            |                                                  |
| Departamento         | GESTIÓN DEPORTIVA                                |
| Programa Social      | DEPORTES 2026-2027                               |
| Período del Contrato | 01/01 AL 31/01                                   |
| Actividad Genérica   | PROFESOR DEPORTIVO RECREATIVO                    |
| Actividad Específica | EJECUCIÓN DE LA PLANIFICACIÓN DE LAS CONDES CAMP |

Actividad es efectuadas en el mes:

|                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- Recepción y entrega de alumnos de las condes camp                                    |
| 2.- Planificación de actividades recreativas, artísticas y deportivas de las condes camp |
| 3.- Ejecución de la planificación de las condes camp.                                    |
| 4.- Resguardo y cuidado propia del material.                                             |
|                                                                                          |
|                                                                                          |
|                                                                                          |

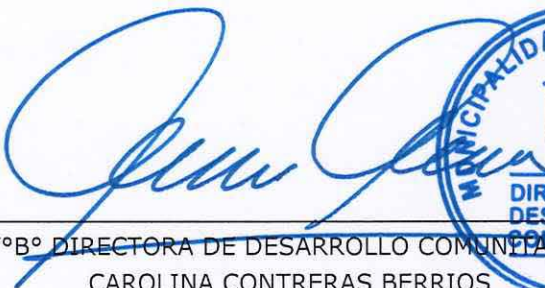
Firma prestador de los servicios



El Jefe 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. **ALEJANDRO DAVID LEAL MARABOLI**, RUT: XXXXXXXXXX, 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 presentación de servicio 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. **ALEJANDRO DAVID LEAL MARABOLI**.

|                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe Departamento (S)        | <b>YERKO VILCHES URZÚA.</b>                                                          |
| Firma y timbre<br>Jefe Departamento |  |



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, ENERO de 2026  
mes año