

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

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

Nombre	Juan lobos Pinto ✓
RUT	██████████ ✓
Profesión	██ ✓
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:

Se realizan actividades y ejercicios enfocados al entrenamiento de la fuerza según las capacidades físicas de las personas. Se utiliza un método mediante circuitos está orientado para prevenir lesiones, ayuda a la estabilidad y el equilibrio.
Se realizan actividades y ejercicios enfocados al entrenamiento de la fuerza según las capacidades físicas de las personas. Se utiliza un método mediante circuitos está orientado para prevenir lesiones, ayuda a la estabilidad y el equilibrio
Se realizan actividades y ejercicios enfocados al entrenamiento de la fuerza según las capacidades físicas de las personas. Se utiliza un método mediante circuitos está orientado para prevenir lesiones, ayuda a la estabilidad y el equilibrio
Se realizan actividades recreativas a través del deporte para fomentar la actividad física y desarrollar habilidades motrices y físicas.

Firma prestador de los servicios	<i>Juan Lobos P.</i>
----------------------------------	----------------------

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. Juan lobos Pinto 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. Juan lobos Pinto.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
