

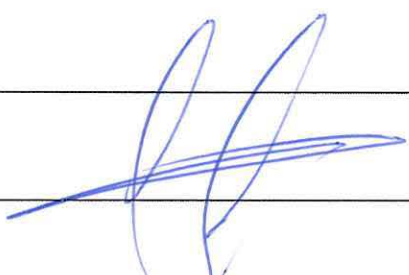
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	ENERO
Nombre	David Millaqueo Escares
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2026-2027
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:

Ayudar a entrenar a las personas que lo requieran dándoles un plan de trabajo estructurado y acorde a sus objetivos. Ocupando el material, por ejemplo: barra olímpica y mancuernas hexagonales. Además, cuidar y mantener el orden de los materiales utilizados por los usuarios.
Generar actividades recreativas a los asistentes de la plaza del deporte.
Planificar rutinas de entrenamiento físico a los vecinos que asisten.
Entrenamientos guiados y personalizados a distintos asistentes a la Plaza del Deporte.
Cuidar y mantener el orden de los materiales utilizados por los vecinos.

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. David Ignacio Millaqueo Escares 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. David Ignacio Millaqueo Escares.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
