

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

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

Nombre	Ramiro Ivan Muñoz Torres
RUT	
Profesión	Sin Profesión
Departamento	Gestión de Eventos y Recreación
Programa Social	Eventos 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	Auxiliar de Apoyo Montaje Eventos
Actividad Específica	Ejecutar acciones operativas de montaje y desmontaje infraestructura en eventos, responsable de implementación de materiales a usar en desarrollo de eventos

Actividades efectuadas en el mes:

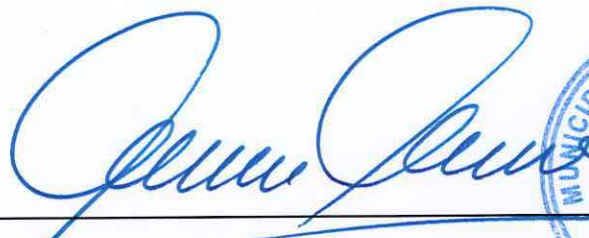
1.- Teatro Familiar en el Barrio, en el Parque Santa Rosa de Apoquindo
2.- Música en tu Plaza, en Plaza Perú
3.- Ferias Entretenidas en Verano, en Plaza del Corazón
4.- Cierre Las Conde CAMP Verano(Fantasy Las Condes), en Estadio Paul Harris
5.- Teatro Familiar en el Barrio, en el Parque Presidente Errazuriz
6.- Música en tu Plaza, en Plaza las Condesas
7.- Fiesta Fin de Año
8.- Operativo Tarjeta de Vecino 17 Comisaria de Carabineros de Chile
9.- Apoyo Traslado Mobiliario Tarjeta de Vecino (Decom)
10.- Apoyo Mobiliario Municipal a la Corporación Cultural
11.- Traslado Mobiliario al Albergue Municipal
12.- Apoyo Tarjeta de Vecino 47 Comisaria de Carabineros de Chile
13.- Montaje Zumba Deporte
14.- Apoyo Junta de Vecino Portal Los Dominicos
15.- Festival Las Condes

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

La Jefa del Departamento de Gestion de Eventos y Recreación, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Ramiro Iván Muñoz Torres**, 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 **Eventos 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. **Ramiro Muñoz**.

Nombre Jefe de Departamento	 Paula Navarrete Bascur
Firma y timbre Jefe de Departamento	


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
