

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

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

Nombre	Paolo Agustín Pezoa Jorquera
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	05/01/26 – 31/01/2026
Actividad Genérica	Monitor Recreativo de Vacaciones
Actividad Específica	Realizar con los niños, jóvenes y grupos comunitarios actividades recreativas en vacaciones.

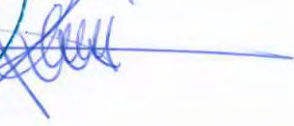
Actividades efectuadas en el mes:

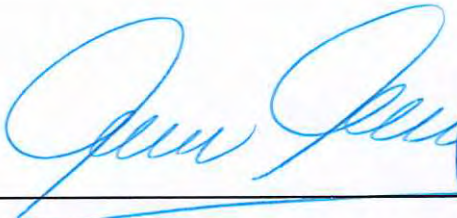
Elaborar y realizar actividades recreativas.
Acompañar a niñas y niños en paseos en las distintas visitas a parques, piscinas y otros.
Gestionar y programar actividades semanales.
Organizar y ejecutar campeonatos deportivos.
Participar de todas las actividades deportivas, recreativas y culturales que el Centro Comunitario organiza.

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

El Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Paolo Agustín Pezoa Jorquera**, 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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 del Sr. **Paolo Agustín Pezoa Jorquera**.

Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	 JUAN IGNACIO PINO MANUBENS.
Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

