

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

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

Nombre	FRANCISCA JAVIERA TOBAR SEPULVEDA
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTION DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2026-2027
Período del Contrato	01/01 AL 31/01
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO LAS CONDES CAMP
Actividad Especifica	PLANIFICACION, DESSARROLLO E IMPLEMENTACION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y/O DEPORTIVAS

Actividad es efectuadas en el mes:

1.- Planificación de cronograma mensual de actividades las condes camp.
2.- Desarrollar planificación diaria junto al equipo de trabajo.
3.- Implementación de espacios de trabajo según sede.
4.- Monitorear los distintos equipos que trabajan por sede.
5.- Entregar respuestas administrativas a los papas participantes de las condes camp.

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. **FRANCISCA JAVIERA TOBAR SEPULVEDA** 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 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. **FRANCISCA JAVIERA TOBAR SEPULVEDA**.

Nombre Jefe Departamento (S)	YERKO VILCHES URZÚA.
Firma y timbre Jefe Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

