

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

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

Nombre	Daniela Vergara Araneda
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2026-2027
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	Auxiliar técnico comunitario
Actividad Específica	Operatividad y mantención de los recintos deportivos skate park, montaje de los talleres y actividades masivas del departamento de gestión deportiva que se desarrollan para los vecinos.

Actividades efectuadas en el mes:

Mantener el aseo del sector del skate park.
Velar por el buen uso del recinto y de toda su infraestructura.
Generar mantenciones en el mobiliario y la infraestructura del skate park.
Prestar apoyo a los profesores para la correcta ejecución de los talleres de skate.
Relación diaria con el personal de aseo y seguridad municipal del skatepark.
Registrar incidencias relevantes ocurridas durante la jornada.



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. Daniela Vergara Araneda 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. Daniela Vergara Araneda.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS


Las Condes, ENERO de 2026
mes año

