

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

| Mes | FEBRERO |
|----------------------|---|
| Nombre | MAKARENA GALLARDO VALENZUELA |
| RUT | ██████████ |
| Profesión | ██ |
| Departamento | GESTIÓN DEPORTIVA |
| Programa Social | DEPORTES 2026-2027 |
| Período del Contrato | 01/01 – 28/02 |
| Actividad Genérica | MONITOR DEPORTIVO RECREATIVO |
| Actividad Especifica | RESGUARDAR LA HIGIENE Y ORDEN DEL SECTOR DE PILETAS, ADEMÁS DEL CUIDADO Y SEGURIDAD DE LOS BAÑISTAS DE PLAYA ANAKENA. |

Actividades efectuadas en el mes:

| |
|--|
| Controlar uso de piletas |
| Participación en reuniones de operatividad con el equipo |
| Entrega de información preventiva sobre medidas de autocuidado |
| Resguardo permanente de la seguridad y bienestar de los bañistas |
| Atención y orientación a vecinos y otros visitantes en playa anakena |
| Colaboración en la apertura y cierre de las piscinas |
| Apoyo en el orden y limpieza de espacios comunes y públicos del recinto playa anakena |
| Verificar el cumplimiento de las normas de seguridad, comportamiento y convivencia por parte de los usuarios |
| |
| |

| | |
|----------------------------------|---------------------|
| Firma prestador de los servicios | <i>Makarena G.-</i> |
|----------------------------------|---------------------|

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. **MAKARENA GALLARDO VALENZUELA** RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **Febrero 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 **Febrero 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. **MAKARENA GALLARDO VALENZUELA**.

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

[Signature]
 VºBº DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO (S)
 JUAN IGNACIO PINO MANUBENS



Las Condes, FEBRERO de 2026
 mes de año