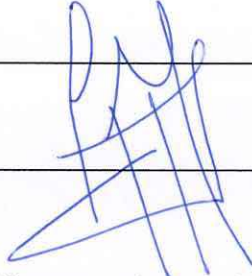




Firma prestador de los servicios



**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. **Humberto Galleguillos Lagos** 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. **Humberto Galleguillos Lagos**.

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




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

Las Condes, Febrero mes de 2026 año