LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	JULIO

Nombre	DANIEL ALEJANDRO FUENZALIDA GARRIDO
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES 2026-2027
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	Plazas funcionales
Actividad Especifica	PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN PLAZAS Y PARQUES DE LA COMUNA.

Actividades efectuadas en el mes:

ENSEÑAR Y REALIZAR LA CORRECTA RUTINA DE EJERCICIOS FUNCIONALES EN CADA
CLASE. ENSEÑAR DIVERSOS EJERCICIOS FUNCIONALES PARA MEJORAR LA MOVILIDAD, LA FUNCIONALIDAD
Y EL BIENESTAR GENERAL DEL CUERPO UTILIZANDO MATERIALES DE TRABAJO TALES COMO: BANDAS
ELÁSTICAS, LENTEJAS, VALLAS, COLCHONETAS, Y BANDAS DE SUSPENSIÓN (TRX).
MODIFICANDO CADA EJERCICIO PARA USUARIOS CON MOVILIDAD REDUCIDA, LESIONES Y ENFERMEDADES
PARA QUE TODOS PUEDAN PARTICIPAR DE LA CLASE.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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. **Daniel Fuenzalida Garrido** RUT: [redacted], dio cabal cumplimiento durante el mes de **JULIO 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**.

Así mismo, 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 **JULIO** 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. **Daniel Fuenzalida Garrido.**

Nombre Jefe de Departamento	Carlos Iglesias Rodríguez.
Firma y timbre Jefe de Departamento	

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DEPORTIVA
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, JULIO (mes) de 2026 (año)