LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	JUNIO - JULIO

Nombre	Benjamín Jara Puga
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	22/06/2026-03/07/2026
Actividad Genérica	Monitor
Actividad Especifica	Guiar, apoyar a los niños, jóvenes y grupos comunitarios para el desarrollo y ejecución de actividades recreativas en vacaciones.

Actividades efectuadas en el mes:

Participar en jornada de inducción junto al profesor de Educación Física para el Programa Vacaciones de Invierno 2026, revisando protocolos, reglamentos internos, materiales disponibles y formatos de trabajo, además de trabajar en las actividades a realizar.
Realizar actividades recreativas y deportivas adaptadas a la edad del grupo a cargo en el Estadio Patricia, fomentando el juego activo, la participación y el trabajo en equipo.
Colaborar en la organización de materiales y preparación de espacios para las actividades del grupo a cargo, tanto dentro del Centro Comunitario como en el Estadio Patricia.
Acompañar y realizar contención a los niños y jóvenes del grupo a cargo, fortaleciendo el vínculo afectivo y promoviendo un ambiente seguro y acogedor.
Acompañar y apoyar al grupo a cargo en salidas recreativas que se realizan durante el Programa Vacaciones de Invierno 2026.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma prestador de los servicios	

Jefe Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Benjamín Jara Puga**, RUT: [redacted], dio cabal cumplimiento durante los meses de **Junio - 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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 de los meses de **Junio - 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 del Sr. **Benjamín Jara Puga**

Nombre Jefe Departamento de Gestión Territorial (S)	**VICENTE MUÑOZ RODRIGUEZ.**
Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPARTAMENTO GESTIÓN TERRITORIAL 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)