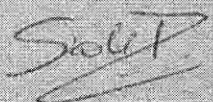


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|        |                           |                      |                    |
|--------|---------------------------|----------------------|--------------------|
| Mes    | JULIO                     |                      |                    |
| Nombre | PADILLA VIO MARIA SOLEDAD |                      |                    |
| RUT    |                           | Período del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID  | Nombre Taller            | Horario 1       | Horario 2       | Lugar de Ejecución   | Asistentes |
|-----|--------------------------|-----------------|-----------------|----------------------|------------|
| T.1 | MINDFULNESS              | MAR 11:15-13:15 | ---             | LA RABIDA 5300       | 7          |
| T.2 | MINDFULNESS Y MEDITACION | JUE 10:00-12:00 | ---             | JUAN DE AUSTRIA 1539 | 8          |
| T.3 | MINDFULNESS Y MEDITACION | MAR 09:00-11:00 | ---             | LA RABIDA 5300       | 8          |
| T.4 | YOGA INTERMEDIO          | LUN 13:00-14:00 | JUE 14:15-15:15 | LA RABIDA 5300       | 10         |
| T.5 | YOGA INTERMEDIO          | MAR 13:15-14:15 | JUE 13:00-14:00 | LA RABIDA 5300       | 10         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                     |
|-----|--------------------------------------------------------------------|
| T.1 | Meditación, corección y Respiración.<br>Conversatorio.             |
| T.2 | Corección del inicio, como vienen?<br>Ejercicio de Meditación.     |
| T.3 | Corección del inicio, como vienen?<br>Meditación y respiración.    |
| T.4 | Asanas de yoga, estiramiento<br>y respiración.                     |
| T.5 | Inicio corección, estiramiento, posturas de<br>yoga y respiración. |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

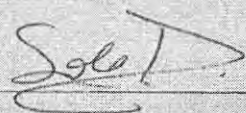
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER**  
**PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO**

|     |       |
|-----|-------|
| Mes | JULIO |
|-----|-------|

|        |                           |                      |                    |
|--------|---------------------------|----------------------|--------------------|
| Nombre | PADILLA VIO MARIA SOLEDAD |                      |                    |
| RUT    | ██████████                | Periodo del Contrato | 16/03 - 30/11 2026 |

| ID  | Nombre Taller | Horario 1       | Horario 2       | Lugar de Ejecución   | Asistentes |
|-----|---------------|-----------------|-----------------|----------------------|------------|
| T.6 | YOGA BASICO   | LUN 11:15-12:15 | MIE 11:15-12:15 | JUAN DE AUSTRIA 1539 | 8          |
| T.7 | YOGA BASICO   | LUN 14:00-15:00 | MIE 13:15-14:15 | LA RABIDA 5300       | 10         |

| ID  | Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)                    |
|-----|-------------------------------------------------------------------|
| T.6 | Inicio de conexión, estiramiento, ASANAS y relajación             |
| T.7 | conexión del inicio, estiramiento, posturas de yoga y relajación. |

|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. PADILLA VIO MARIA SOLEDAD, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes 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 TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2026.

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 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. PADILLA VIO MARIA SOLEDAD.

|                                     |                                                                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento         | Roberto Vignolo Paredes                                                             |
| Firma y timbre Jefe de Departamento |  |

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
SANDRA FUENTES MELO

