LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	MARZO

Nombre	VICTORIA BARCELO AMADO
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	DEPARTAMENTO DE PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2026-2027
Período del Contrato	01/03/2026 -31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	INSTRUCTORA CORAL Y ENCARGADA DE GESTIONAR LAS ACTIVIDADES DEL CORO DE ADULTOS MAYORES "ELCANTAR DE LAS CONDES"

Actividades efectuadas en el mes:

01/03/26 Trabajo Interno. Selección de Partituras y Preparación de Grabaciones y pistas de acompañamiento.
04/03/26 Audición nuevas Integrantes. La Convocatoria se realizó previamente por redes sociales
V. 06/03/26 Reunión de convivencia. Se presentan 2 nuevas integrantes. Se proyecta un visual del coro. realizado del año 2011
M11/03/26 Ensayo coro. Previa Vocalización. Primera lectura (3 voces) primera parte de Gloria.**(Linda Spevaceck)** Repaso primera parte de partitura Sing for Joy **(Haendel) Repaso** Entrega de partitura nuevas.
Viernes 13/03/26 Comienza repaso de programa religiosos Canten Pueblos, Amazing grace y otros. Se entrega partituras de temas religiosos.
Miércoles 18. **Vocalización y trabajo por voces separadas.** Estudio de todo el Programa de Misa. Repaso primera parte y segunda parte (primera lectura) y final.JUbilant Gloria.
Viernes 20 Vocalización y trabajo por voces separadas. Ensayo con pista (Partitura nueva) Ensayo temas de Misa.
Miércoles25/03/26 Ensayo temas de misa y Gloria con pianista.
Viernes 27/03/26 Repaso todo el repertorio estudiado. Preparación de revisión mensual. **Profesora ausente.** Reemplaza Prof. Lorna Guzmán y como ayudante prof. Angela Lemus.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma prestador de los servicios	

El jefe de Departamento de Personas Mayores, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **VICTORIA BARCELO** [redacted]dio cabal cumplimiento durante el mes **MARZO 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 **Envejecimiento Activo y saludable.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 **MARZO** 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. **VICTORIA BARCELO**

Nombre Jefe de Departamento	**MARIA ANGELINA ALBA PINUER**
Firma y timbre Jefe de Departamento	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPARTAMENTO DE PERSONAS MAYORES DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, MARZO de 2026
mes año