

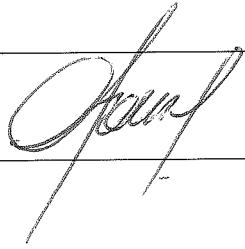
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES AÑO 2025.**

Mes	ABRIL
-----	-------

Nombre	GUTIERREZ TORRES MIGUEL
RUT	[REDACTED]
Profesión	INGENIERO COMERCIAL
Departamento	INVERSIONES EN LA COMUNIDAD
Programa Social	FONDOS PARA INVERSIONES EN LA COMUNIDAD
Período del Contrato	01/01-31/12
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	ADMINISTRAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE PROYECTOS PRESENTADOS POR LAS INSTITUCIONES FAVORECIDAS CON SUBVENCION MUNICIPAL

Actividad es efectuadas en el mes:

Seguimiento y revisión de compromisos pendientes de pago 2024 para Fondevé y SMV
Seguimiento presupuesto 2025 Fondevé-MCI- FFCC- SMV
Confección de memos pagos de facturas de EEPP proyectos Fondevé, seguimiento de pagos con las áreas de infraestructura, finanzas, control y tesorería.
Revisión de analítico y cuadratura con seguimiento de presupuesto.
Confección de decretos y Convenios proyectos Fondevé, firma y seguimiento.
Revisión de documentación de proyectos Fondevé, Revisión y solicitud de los primeros documentos para confección de decretos de FFCC.
Revisión preliminar de montos solicitados para los cuatro llamados de FFCC 2025, cuadratura con presupuesto disponible para el otorgamiento de subvenciones
Confección de borradores para decretos de FFCC para los cuatro llamados 2025
Gestiones internas varias de MCI / Fondevé / FFCC

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

**El Jefe del Departamento de Proyectos de Inversiones en la Comunidad**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr. **Miguel Gutiérrez Torres**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **ABRIL de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Fondos para Inversiones en la Comunidad 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **ABRIL** de 2025; 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. **Miguel Gutiérrez Torres**.

Nombre Jefe Departamento	EMILIO FUENTES VÁSQUEZ
Firma y timbre Jefe Departamento	 

Las Condes, ABRIL mes de 2025 año