

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

| | |
|------------|---------------|
| Mes | AGOSTO |
|------------|---------------|

| | |
|----------------------|---|
| Nombre | Juan Antonio Carrasco Soto |
| RUT | ██████████ |
| Profesión | Técnico Nivel Superior en Gestion Publica y Municipal |
| Departamento | Presupuesto, Planificación y Estudios |
| Programa Social | Planificación Social y Estudios |
| Período del Contrato | 01/01-31/12 2025 |
| Función Genérica | Gestor Técnico Comunitario |
| Función Específica | Desarrollar funciones en su ámbito profesional coordinando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa |

Actividades efectuadas en el mes:

| |
|--|
| Locución y animación de actividades Municipales y DECOM: Ceremonia de Investidura de nuevos inspectores de Seguridad Municipal, Vive Las Condes UCAM |
| Reuniones semanales de coordinación con el equipo de Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios. |
| Toma de encuesta de satisfacción actividades de la DECOM por Departamento, mes de agosto. |
| Revisión de informes y elaboración de conclusiones de resultados en estudios realizados durante la segunda quincena de julio y primera quincena de agosto. |
| Entrega a jefatura y encargados de departamentos de informe de encuestas mes agosto de actividades DECOM. |
| |
| |
| |

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

La jefa del Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios, Patricia Acevedo Gonzalez, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Juan Antonio Carrasco Soto**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **agosto de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Planificación Social y Estudios 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 **Agosto 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 Señor Juan Antonio Carrasco Soto.

| | |
|--|---|
| Nombre Jefa de Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios | Patricia Acevedo Gonzalez |
| Firma y timbre Jefa de Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios |  |


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, AGOSTO mes de 2025 año