

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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

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

Actividad es efectuadas en el mes:

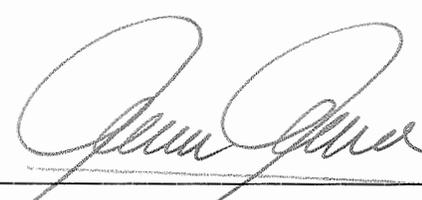
Seguimiento presupuesto 2025 Fondevé-MCI- FFCC- SMV
Revisión de analítico y cuadratura con seguimiento de presupuesto 2025, analizar disponibilidad presupuestaria y solicitar traspasos de flujos en el caso que se requiera.
Confeccionar y revisar proyección presupuestaria y de gastos año 2026.
Confección de memos pagos de facturas de EEPP proyectos Fondevé, seguimiento de pagos con las áreas de infraestructura, finanzas, control y tesorería.
Confección de decretos y Convenios proyectos Fondevé, firma y seguimiento y modificaciones de convenio en el caso que corresponda.
Revisión de documentos para de FFCC (Decom, RPJ, IBC) llevar registro y generar respaldos de información, confección, tramitación y seguimiento de decretos para FFCC para los cuatro llamados 2025.
Encargado de recopilar información para transparencia, revisión y envío a las áreas correspondientes.
Recopilación y revisión información de finanzas y tesorería para poder cumplir requerimiento de control / Sisrec.
Revisión indicadores para el segundo trimestre del Departamento
Gestiones internas varias de MCI / Fondevé / FFCC / SMV
Participación de reuniones de traspaso de nuevos programas del departamento (Sedes, Talleres, Bibliotecas) revisión presupuestos y procesos administrativos.

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

El jefe del Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Miguel Gutiérrez Torres**, 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 **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 **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 de la/el Sra./Sr. **Miguel Gutiérrez Torres**.

Nombre Jefe Departamento	EMILIO FUENTES VÁSQUEZ
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
 CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, AGOSTO de 2025
mes año