

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE FUNCIONES

AÑO 2025.

Mes	Agosto
-----	--------

Nombre	OLIVARES ROJAS RODRIGO
RUT	██████████
Profesión	CONSTRUCTOR CIVIL
Departamento	VIVIENDA Y PROYECTOS EN LA COMUNIDAD
Programa Social	FONDOS PARA INVERSIONES EN LA COMUNIDAD
Período del Contrato	01/01/2025 - 31/12/2025
Función Genérico	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Especifico	ADMINISTRAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE PROYECTOS PRESENTADOS POR LAS INSTITUCIONES FAVORECIDAS CON SUBVENCION MUNICIPAL

Actividades efectuadas en el mes:

Levantamiento de reparaciones a realizar de dependencias municipales: Adulto mayor, Círculo
Encuentro los Dominicos, Subsidios sociales, desarrollo local, Red de protección, Centros Comunitarios: Patricia, Diaguitas, Padre Hurtado y Santa Zita.
Levantamiento Tipo de Cubiertas Cuadrante C-23, 1827 viviendas revisadas.
Recepción de Trabajo cambio de cubierta y Normalización eléctrica vivienda Cerro Meson Alto 9048
Presupuesto Ampliación Casa de la Mujer.
Creación de Sistema Integrado de Gestión Documental con Excel para el programa de Subsidio de
Mejoramiento de vivienda, con el objetivo de reducir errores y realizar documentación de manera más
Rápida
Atención vecinos.

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 **Sr. Rodrigo Olivares Rojas, RUT: [REDACTED]**, dio cabal cumplimiento durante el mes de **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**.

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 **Sr. Rodrigo Olivares Rojas**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO



CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, AGOSTO de 2025
mes de año