

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

<b>Mes</b>	<b>AGOSTO</b>
------------	---------------

Nombre	ANDRES FELIPE SANDOVAL MINA
RUT	[REDACTED]
Profesión	BACHILLER AGROINDUSTRIAL ENFASIS EN AGROPECUARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO.
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2025
Período del Contrato	01/01 - 31/12
Función Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Función Especifica	PRESTAR ASISTENCIA Y APOYO EN LA INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PARA EL BUEN DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA COMUNIDAD.

Actividades efectuadas en el mes:

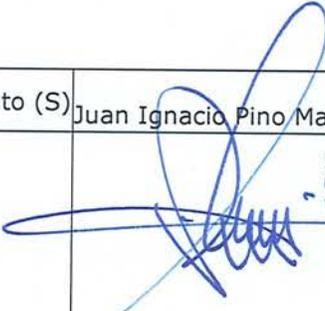
Atención y orientación a vecinos según su demanda.
Completar planilla de registro de atenciones.
Habilitación de salas y Auditorio para talleres y reuniones.
Gestionar la utilización y préstamo del mobiliario.
Revisión periódica de la infraestructura del centro.
Orden y mantención de bodega mantener actualizado el inventario de bodega velando por el orden, registro de materiales.
Participar de las reuniones de equipo del centro.
Responsable de mantener actualizado el diario mural.
Apoyo en llamadas telefónicas referente a talleres.
Apoyo en la celebración de Fiesta Winter
Apoyo en la celebración del Día del Niño



Firma prestador de los servicios	Andrés Felipe Sandoval Mina
----------------------------------	-----------------------------

**El jefe del Departamento de Gestión Territorial(S)**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Andrés Felipe Sandoval Mina**, 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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. **Andrés Felipe Sandoval Mina**

Nombre Jefe de Departamento (S)	Juan Ignacio Pino Manubens
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 

  
 \_\_\_\_\_  
 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes año