

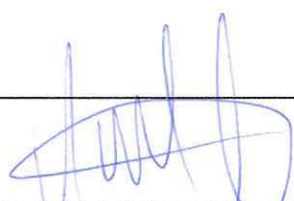
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.**

Mes	DICIEMBRE
------------	------------------

Nombre	MARIA ALEJANDRA CELIS GANA
RUT	
Profesión	Ingeniería comercial
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Tarjeta Vecino de Las Condes 2025
Período del Contrato	19/11/2025 a 31/12/2025
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	MANTENER ACTUALIZADO EL REGISTRO DE EMPRESAS EN CONVENIO CON LA TARJETA VECINO DE LAS CONDES Y MANTENER INFORMACIÓN ACTUALIZADA PARA EMITIR INFORMES DE GESTIÓN.

Actividades efectuadas en el mes:

Análisis de base de datos de convenios vigentes.
Reuniones con empresas postulantes a convenios.
Apoyo en actividad Expo Talleres.
Análisis de categorías convenios en app y pagina web.
Análisis de beneficios entregados de empresas con convenio vigente.

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

El jefe de Departamento de Gestion Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Sra. **MARIA ALEJANDRA CELIS GANA**, RUT: **15.100.007-7**, dio cabal cumplimiento durante el mes **DICIEMBRE de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **TARJETA VECINO DE LAS CONDES 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **DICIEMBRE 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 Sra. **MARIA ALEJANDRA CELIS GANA**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	JUAN IGNACIO PINO MANUBENS
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

