

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

Mes	DICIEMBRE
Nombre	Ignacio del Valle Trivelli
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Despliegue territorial 2025
Período del Contrato	8/10/2025 - 31/12/2025
Actividad Genérica	Gestor Técnico comunitario
Actividad Específica	Desarrollar para la comunidad funciones de apoyo a las actividades del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Reuniones y coordinación con encargados de las 6 Macrozonas de la comuna. Caracterización macrozonal y por unidad vecinal.
Generación de fichas territoriales por cada unidad vecinal con el objetivo de sintetizar información municipal en diferentes ámbitos (sociodemográfico, establecimientos e infraestructura, mapeo de conflictos, etc).
Análisis territorial de las unidades vecinales comunales, con el objetivo de generar mapas de calor que sirvan como insumo para la gestión municipal.
Colaboración en la coordinación del Proceso de Participación Ciudadana de la actualización de PLADECO Las Condes período 2026 - 2032.
Colaboración en la ejecución de talleres participativos en el marco de la actualización del PLADECO de la comuna de las Condes período 2026 - 2032.
Colaboración en la coordinación y planificación de los talleres de participación ciudadana enmarcadas en la generación del Plan de Acción Comunal contra el Cambio Climático.
Colaboración en la difusión y ejecución de talleres de participación ciudadana enmarcadas en la generación del Plan de Acción Comunal contra el Cambio Climático.

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

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 Sr. **Ignacio del Valle Trivelli**, RUT: [REDACTED] 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 **Despliegue Territorial 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 servicio 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 el Sr. **Ignacio del Valle Trivelli**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS