

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

|     |           |
|-----|-----------|
| Mes | DICIEMBRE |
|-----|-----------|

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

Actividades efectuadas en el mes:

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Recepción de trabajos en Lolco 7866 Cambio de cubierta.                                                          |
| Domeyko 9193 Retiro de Asbesto y Cambio de Cubierta.                                                             |
| Levantamiento de problemas constructivos a Spa, Cerro Apoquindo, el Alba, Reina Astrid. Informe de Reparaciones. |
| Visitas a Edificio Contempora (Fondeve en ejecución).                                                            |
| Visitas para Departamento de Programas Sociales. Informes de Costos de materiales.                               |
| Atención a 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/la Sr. **Rodrigo Olivares Rojas**, 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 **Fondos para Inversiones en la Comunidad 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 del Sr. **Rodrigo Olivares Rojas**

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS