

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	Andrés Felipe Sandoval Mina
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial.
Programa Social	Centros Comunitarios 2025
Período del Contrato	01/01 - 31/12
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades comunitarias.

Actividades efectuadas en el mes:

Atención y orientación a vecinos según su demanda.
Completar planilla de ingreso e información en drive de registro de atenciones respecto a clubes adulto mayor, Centro de Día y programa de Vida Sana.
Supervisar, armar y desarmar salas para los talleres del centro.
Revisión periódica de la infraestructura del centro comunitario.
Participar de las reuniones de equipo del centro.
Instalación del equipamiento Audio Visual requerido por profesores.
Implementación en la fiesta de la primavera.
Participación en la fiesta de la primavera.
Actualización del registro de las mantenciones que se realizan en el centro.
Instalación De Graficas Publicitarias, Respecto a los Eventos Del Municipio.



Firma prestador de los servicios	Andres Felipe Sandoval m
----------------------------------	--------------------------

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 **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 **CENTROS COMUNITARIOS 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/el Sra./Sr. **Andrés Felipe Sandoval Mina**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS