

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

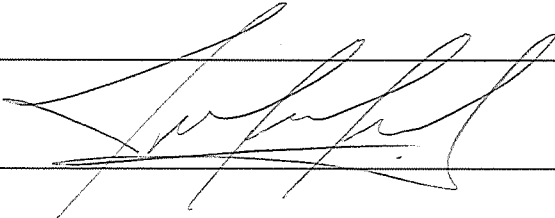
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	David Israel Torres Cabezas
RUT	
Profesión	Sin profesión
Departamento	GESTION DE TALLERES
Programa Social	TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO
Período del Contrato	01-01-2025 al 31-12-2025
Actividad Genérica	Auxiliar técnico comunitario
Actividad Especifica	Ejecutar el proceso de mantención del sistema computacional de talleres y atender los requerimientos de la comunidad

Actividades efectuadas en el mes:

Anulación de cobros distintos PSL, y giros correspondientes al mes en curso
Gestión de renunciaciones de talleres por sistema de desarrollo social
Atención y orientación a profesores para plataforma virtual y talleres presenciales en juntas de vecinos
supervisión presencial de taller de junta de vecinos que se realizan en centros comunitarios
Gestión y atención a través de correo institucional
Atención presencial a la comunidad, para revisión de deudas impagas
Atención y orientación online.
Atención telefónica, resolviendo dudas y consultas de la comunidad.
Atención teléfonos de central telefónica par talleres comunitarios
Revisión de deudas de talleres en sistema social.
Gestión en la asistencia y orientación telefónica y presencial para el ingreso de vecinos a la plataforma online de talleres
Gestión y control de planilla de suspensiones y recuperaciones de clases de profesores del psl 14 y psl 01
revisión y supervisión de clases suspendidas en el periodo 2025
Confección y preparación de material para expo talleres, credenciales, carteles de stand
Archivado de documentos del departamento para bodegaje en DOCUSTORE.
Confección de carpetas para archivos interno de solicitud de talleres juntas de vecinos y dependencias DECOM 2026
Confección de carpetas para archivo interno de documentos varios de juntas de vecinos
Confección de archivadores y archivado de encuestas 2025 para programa Gestión de Talleres
Organización y asistencia continua durante todo el día de la realización de la expo talleres tanto sábado como domingo de 08:00 a las 20:30 hrs traslado de mesas, traslado de equipamiento, orientación de vecinos, carteles de stand, reparto de insumos, reparto de colaciones, etc.

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

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **DAVID ISRAEL TORRES CABEZAS**, RUT XXXXXXXXXX, dio cabal cumplimiento durante el mes **DICIEMBRE de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 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. **DAVID ISRAEL TORRES CABEZAS**

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS