

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	Felipe Yáñez Cayo
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios
Período del Contrato	01/01 – 31/12
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Específica	Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad.

Actividades efectuadas en el mes:

Acondicionar las salas y salones para el desarrollo de actividades ordinarias y extraordinarias que realizan, tales como: capacitaciones, reuniones, charlas, entre otros.
Atender de manera permanente llamados telefónicos por parte de la comunidad.
Habilitar diariamente las salas y espacios para el desarrollo de los talleres comunitarios, organizaciones sociales y comunitarias.
Atender y derivar diariamente los requerimientos de las organizaciones sociales y comunitarias que funcionan en el centro comunitario.
Supervisar de manera permanente las instalaciones para el buen funcionamiento del centro: baños, mobiliario, insumos, etc.
Mantener informado al coordinador del centro sobre las novedades de cada jornada.
Mantener el reporte y préstamo del: mobiliario, insumos, materiales, etc. e informar que se encuentren en buen estado y disponibles.
Atender a los(as) jóvenes del subsidio juvenil, en materias de proporción de materiales para el apoyo en el desarrollo de tareas, como en la supervisión de sus tareas.
Participación en el desarrollo del desayuno navideño con los dirigentes vecinales.
Planificación, coordinación y organización del cierre de talleres del Centro Comunitario Santa Zita.
Colaboración y participación en la celebración de navidad a niños(as) del sector en el estadio.
Apoyo logístico para el desarrollo de las convivencias de cierre de los talleres comunitarios.



Firma prestador de los servicios

El jefe del Depto. 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. **Felipe Yañez Cayo**, 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. **Felipe Yañez Cayo**.

Jefe Depto. Gestión Territorial(S)	Juan Ignacio Pino Manubens
Firma y timbre Jefe Depto. Gestión Territorial (S).	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS