

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

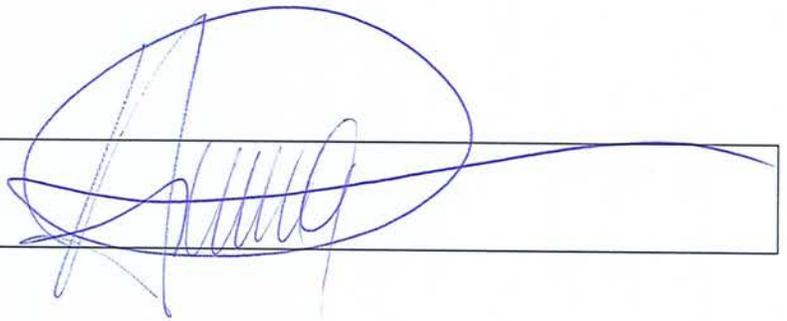
Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	HUGO ANDRES FARIAS VARAS
RUT	██████████
Profesión	ENSEÑANZA MEDIA COMPLETA
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	DESPLIEGUE TERRITORIAL 2025
Período del Contrato	01/01/2025-31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	DESARROLLAR PARA LA COMUNIDAD FUNCIONES DE APOYO Y LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA

Actividad es efectuadas en el mes:

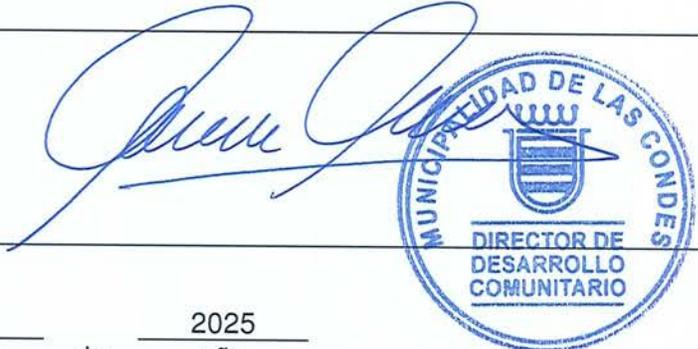
Visita en terreno a vecino para abordar problemáticas y solicitudes unidad vecinal C-15.
difusión y entrega de entradas, circo Panamericano, pista de hielo y rueda de la fortuna en las unidades vecinales C-15, C-14.
difusión e invitación a vecinos al "VIVE LAS CONDES" Torres de Bilbao Duqueco unidad vecinal C-15.
Visita a Club de adulto mayor "Nueva Esperanza" para aclarar dudas sobre tarjeta vecino e invitar al "VIVE LAS CONDES" a realizar en "UCAM" de Hernando de Magallanes unidad vecinal C-13.
Volanteo y difusión del "VIVE LAS CONDES" en círculo de encuentro el canelo unidad vecinal C-15.
Apoyo a Depto. De comunicaciones en difusión plan "INVIERNO SEGURO" Centro Cívico Av. Apoquindo unidad vecinal C-1.
reunión con Carabineros, para tratar posibles soluciones a vecinos con problemáticas de Torres "Bilbao Duqueco" Macro IV DECOM.
Volanteo por cierre de "calle Padre Hurtado entre Atacameños y General Blanche" unidad vecinal C-22
Reunión de capacitación en dirección de Seguridad pública "PLAN SIMPLE PARK"

Firma prestador de los servicios



La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Hugo Andres Farias Varas, **RUT:** [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **JULIO de 2025**, a la función 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 función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **JULIO** 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. **Hugo Andres Farias Varas**.

Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	

Las Condes, JULIO mes de 2025 año