

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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	Marcos Kevin Gutierrez Figueroa
RUT	
Profesión	Técnico Superior Social Media.
Departamento	Gestión Territorial.
Programa Social	Centros Comunitarios 2025.
Período del Contrato	01/01/2025-31/12/2025
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario.
Actividad Especifica	Desarrollar para la comunidad funciones de apoyo a las actividades del programa.


Actividades efectuadas en el mes:

Atención al vecino en el Infocentro.
Participación de las reuniones de equipo, que se realizan semanalmente.
Realización de afiches para talleres C.C.P.H.
Moderación activa del Instagram del Centro Comunitario.
Gestionar material audio visual para RR. SS.
Orientación a vecinos de la C-22, C23.
Informe de problemáticas a la plataforma atención al vecino.
Registro fotográfico del Centro Comunitario.

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. **Marcos Kevin Gutierrez Figueroa**, RUT: XXXXXXXXXX, dio cabal cumplimiento durante el mes **OCTUBRE 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 **OCTUBRE 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. **Marcos Kevin Gutierrez Figueroa**

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

  
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

