

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

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

Nombre	ANDRES FELIPE SANDOVAL MINA
RUT	
Profesión	BACHILLER AGROINDUSTRIAL ENFASIS EN AGROPECUARIA Y DESARROLLO COMUNITARIO.
Departamento	GESTIÓN TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2025
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:

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.
Habilitación del auditorio para actividades del Centro de Día, Depto. Desarrollo Local y talleres.
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.
Participación en Semanario (Las Condes, Proyectando Futuro.)
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 mina

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. **Andrés Sandoval Mina**, RUT: [REDACTED], 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. **Andrés Sandoval Mina**.

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año