

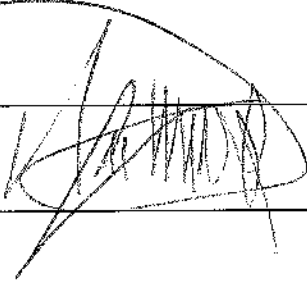
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE FUNCIONES AÑO 2025.

|                      |                                                                                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Mes                  | SEPTIEMBRE                                                                      |
| Nombre               | Hugo Andres Farias Varas                                                        |
| RUT                  |                                                                                 |
| Profesión            | Sin Profesion                                                                   |
| Departamento         | Gestión Territorial                                                             |
| Programa Social      | Despliegue territorial 2025                                                     |
| Período del Contrato | 1/01/25 - 31/12/25                                                              |
| Función Genérica     | Gestor Técnico comunitario                                                      |
| Función Específica   | Desarrollar para la comunidad funciones de apoyo a las actividades del programa |

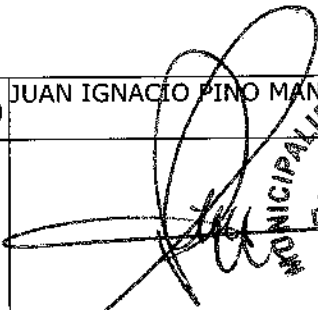
Actividades efectuadas en el mes:

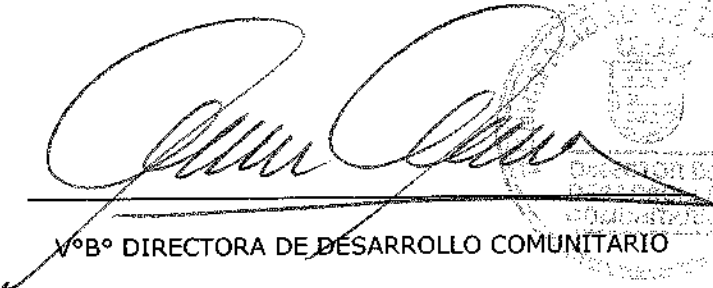
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Participación en las labores permanentes de la macrozona IV y las cuatro Unidades vecinales que la componen C-9, C-22, C-23, Consiste en mantener el contacto permanente con los dirigentes de las juntas de vecinos y otras organizaciones como Clubes de Adulto mayor, Talleres, Directivas de Centros de seguridad vecinales y todo tipo de vecinos.                                                                                                                                                         |
| Recepción y derivación de solicitudes de los vecinos de los servicios Municipales en atención al vecino. <ul style="list-style-type: none"><li>Sector calle Paul Harris, Rivadavia Patricia.</li><li>Sector calle Av. Colon, Padre Hurtado Diaguitas.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Salidas y actividades en terreno para entrega de información Municipal tales como:<br>Apoyo en reunión con directiva de la JV Unión de Cooperativas. <ul style="list-style-type: none"><li>Charla de seguridad con CAM Nuestra señora de Nazareth.</li><li>Charla con Seguridad con CAM Club renacer.</li><li>Charla con Seguridad con CAM Rayito de Luna.</li><li>Apoyo reunión con el Centro de seguridad vecinal Venus Poderosos Gigantes para coordinación de distintas problemáticas del sector.</li></ul> |
| Difusión de información Municipal tales como: <ul style="list-style-type: none"><li>difusión de Actividades en conmemoración del Aniversario N°124 de las Condes</li><li>difusión de "panoramas diciocheros".</li><li>difusión "Gala conjuntos folclóricos".</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                          |
| Operativos Gestion Territorial: <ul style="list-style-type: none"><li>Operativo casa a casa para presentar el equipo de trabajo de Gestion Territorial.</li><li>Operativo de entrega de empanadas en comunidad Portada de Fleming.</li><li>Operativo de entrega de empanadas en comunidad Altos del Alba.</li><li>Operativo de entrega de empanadas en CSV Venus Poderosos Gigantes.</li><li>Operativo de entrega de empanadas en CSV Nueva Bilbao /Vital Apoquindo.</li></ul>                                  |
| Apoyo en las diferentes actividades Municipales en conjunto con otras direcciones Municipales. <ul style="list-style-type: none"><li>Gala Escuela militar.</li><li>Encuesta de Participación Ciudadana.</li><li>Entrega de entradas para la semana de la chilenidad en Parque padre hurtado.</li><li>Celebración de Fiestas patrias en Centro Comunitario Diaguitas.</li></ul>                                                                                                                                  |

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

El jefe del Departamento 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. **Hugo Andres Farias Varas**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **SEPTIEMBRE 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 **SEPTIEMBRE 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**.

|                                         |                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento (S)         | JUAN IGNACIO PINO MANUBENSE                                                                                                                                            |
| Firma y timbre Jefe de Departamento (S) |   |



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

