

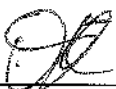
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE  
FUNCIONES AÑO 2025.

|     |            |
|-----|------------|
| Mes | SEPTIEMBRE |
|-----|------------|

|                      |                                                                                                                        |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre               | Jose Luis Quiroz Anacona                                                                                               |
| RUT                  |                                                                                                                        |
| Profesión            | Sin profesión                                                                                                          |
| Departamento         | Gestión Territorial                                                                                                    |
| Programa Social      | Centros Comunitarios 2025                                                                                              |
| Período del Contrato | 01/01 - 31/12                                                                                                          |
| Función Genérica     | Auxiliar Técnico Comunitario                                                                                           |
| Función Específica   | Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad. |

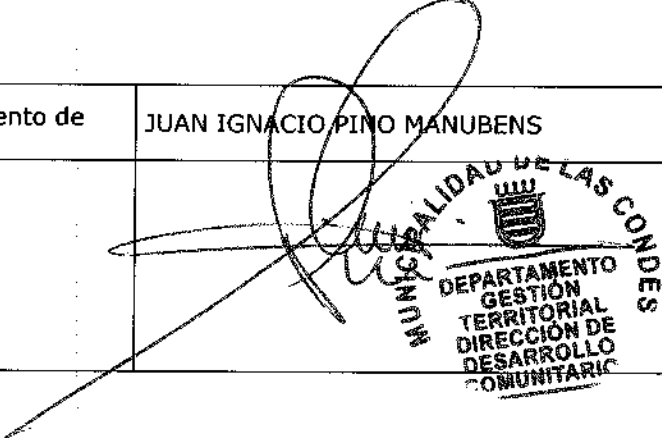
Actividad es efectuadas en el mes:

|                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Preparar adecuadamente las salas del Centro Comunitario para el desarrollo de actividades programadas, asegurando su orden, limpieza y disposición del mobiliario según los requerimientos. |
| Realizar labores de mantención y reposición de los insumos en los servicios higiénicos, velando por su funcionamiento continuo y adecuado.                                                  |
| Brindar apoyo logístico y operativo en la ejecución de las diversas actividades organizadas por el Centro Comunitario.                                                                      |
| Velar por el correcto ordenamiento y disposición del mobiliario en las salas del Centro Comunitario, conforme a los lineamientos establecidos.                                              |
| Contribuir al mantenimiento general del orden, limpieza y cuidado de las instalaciones del Centro Comunitario.                                                                              |

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

El Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **JOSÉ LUIS QUIROZ ANACONA, 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 **Centros Comunitarios 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 del Sr. **José Luis Quiroz Anacona**.

|                                                                |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)         | JUAN IGNACIO PINO MANUBENS                                                          |
| Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión territorial (S) |  |



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS