

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

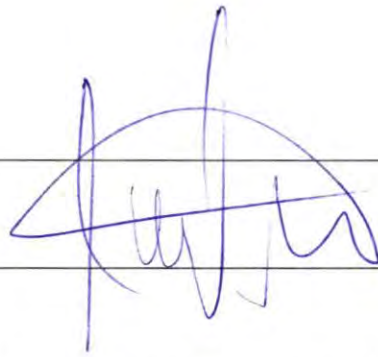
Mes	ABRIL
------------	--------------

Nombre	MARIA ALEJANDRA CELIS GANA
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Tarjeta Vecino de Las Condes 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026 a 31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	MANTENER ACTUALIZADO EL REGISTRO DE EMPRESAS EN CONVENIO CON LA TARJETA VECINO DE LAS CONDES.

Actividades efectuadas en el mes:

Contactar y agendar reuniones con empresas que deben regularizar convenio, debido a cambios en los beneficios entregados a los vecinos.
Reuniones con empresas postulantes a convenios.
Reuniones con empresas en convenio, para análisis y actualización de beneficios.
Reuniones con empresas que han firmado recién su convenio para aclaración de dudas.
Revisión y gestión de documentación de empresas postulantes y empresas asociadas para preparación de convenios con la Municipalidad.
Publicaciones de convenios en Instagram y página web de Tarjeta Vecino Las Condes.
Apoyo en terreno en colegios para entregar información a apoderados sobre los convenios de Tarjeta Vecino Las Condes.
Actualización de anexos con empresas que han modificado sus beneficios a lo largo del convenio.
Actualización de propuesta de categorías de convenios para página web.
Mantener actualizada la base de datos de empresas asociadas en el Programa Tarjeta Vecino Las Condes.
Apoyo en confección de rubrica para análisis de empresas postulantes a convenio.
Apoyo en terreno en actividades organizadas por el Departamento de Gestión Territorial y la Dirección de Desarrollo Comunitario
Revisión y análisis de comunicación de empresas asociadas con el área de convenios de Tarjeta Vecino Las Condes.

Firma 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 la Sra. **MARIA ALEJANDRA CELIS GANA**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **ABRIL de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **TARJETA VECINO DE LAS CONDES 2026-2027**.

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 **ABRIL de 2026**; 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 Sra. **MARIA ALEJANDRA CELIS GANA**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	VICENTE MUÑOZ RODRIGUEZ
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL mes de 2026 año