

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

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	Pablo Enrique Garcia Soto
RUT	██████████
Profesión	████████████████████
Departamento	Desarrollo Local
Programa Social	Emprendimiento 2026-2027
Período del Contrato	01-01-2026 / 31-12-2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Ejecutar y apoyar la gestión de servicios y actividades orientadas a emprendedores y microempresarios de la comuna de las Condes.



Resumen de actividades efectuadas:

1.- Verificación en terreno del correcto funcionamiento de las Ferias Mercadito Las Condes, El Enkanto y SaviaCrea.
2.- Emisión y gestión certificados Ferias Mercadito Las Condes, El EnKanto y SaviaCrea.
3.- Apoyo en montaje y desmontaje de stands de emprendedores para Feria Ñam.
4.- Apoyo en proceso de evaluación de emprendedores postulantes para el primer periodo de Ferias Mercado Las Condes.
5.- Apoyo en llamados telefónicos a personas inscritas en Reclutamiento Laboral Jumbo Apoquindo.

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

**El jefe del Departamento de Desarrollo Local (S)**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Pablo Enrique Garcia Soto**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **abril 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Emprendimiento 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 y conforme a su prestación de servicios 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 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 del Sr. **Pablo Enrique Garcia Soto**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Carmen Gutiérrez Ramírez
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

  
  
 \_\_\_\_\_  
 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, \_\_\_\_\_ abril \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2026  
 mes año