

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

Mes	Abril
-----	-------

Nombre	Edison Jiménez Acero
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	Desarrollo Local
Programa Social	Emprendimiento 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026 al 31/12/2026
Actividad Genérica	Gestor Comunitario
Actividad Específica	Gestionar las redes sociales del departamento, incluyendo la creación de gráficos, videos, fotos y noticias.

J. Acero

Actividades efectuadas en el mes:

Community manager: manejo de las redes sociales del Depto. de Desarrollo Local, realizando publicaciones, contestando mensajes e inquietudes de usuarios, emprendedores y otros.
Creación grilla de publicaciones mes de abril para aprobación de RR.PP.
Creación de calendario semanal de actividades del mes de abril.
Creación y envío de correos masivos correspondientes al programa de emprendimiento a nuestra base de datos.
Creación de piezas gráficas y material audiovisual para las redes sociales del Departamento de Desarrollo Local.

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. **Edison Jiménez Acero**, **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 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 de el Sr. Edison Jiménez Acero.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, _____ abril _____ de _____ 2026
mes año