

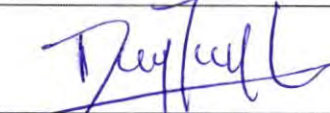
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

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

Nombre	Diego Esteban Miqueles Basso
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	Gestión de Talleres
Programa Social	Talleres Recreativos y de Desarrollo 2026-2027
Período del Contrato	16-03 al 31-12
Actividad Genérica	Gestor técnico Comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar trabajos en su ámbito profesional, gestionando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.



Actividades efectuadas en el mes:

Elaboración de informe completos confeccionando los contratos y decretos de prestadores de servicios honorarios de los diferentes programas sociales y recreacionales.
Atención y orientación a los prestadores de servicio, en materias de talleres, orientación de gestión de boletas de honorarios y otras consultas.
Apoyo en la revisión de antecedentes de los prestadores de servicios de la Dirección de Desarrollo Comunitario y Profesores y/o Instructores de Talleres para el año 2026.
Apoyo en confección de base de datos y su actualización respectiva de todos los prestadores de servicios del año 2026.
Atención de consultas de los Prestadores de servicios de la dirección de Desarrollo Comunitario, por los siguientes canales: Correo Electrónico, Presencial y Telefónicamente.
Apoyo en proceso de firmas de contratos de instructores de talleres y nuevas contrataciones de la DECOM.
Revisión de Decretos entregados por la oficina de partes para brindar información en la confección de boletas de honorarios a los prestadores de servicio vigentes.

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

El jefe de Departamento de Gestion de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Diego Miqueles Basso**, 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 **TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 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/el Sra./Sr. **Diego Miqueles Basso**.

Nombre Jefe de Departamento	ROBERTO VIGNOLO PAREDES	
Firma y timbre Jefe de Departamento		




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes de año