

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

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

Nombre	OLIVARES ROJAS RODRIGO
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	VIVIENDA Y PROYECTOS EN LA COMUNIDAD
Programa Social	FONDOS PARA PROYECTOS EN LA COMUNIDAD
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	ADMINISTRAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE PROYECTOS PRESENTADOS POR LAS INSTITUCIONES FAVORECIDAS CON SUBVENCION MUNICIPAL

Actividades efectuadas en el mes:



Visitas Domiciliarias.
Informes técnicos.
Elaboración de presupuestos (Costos de materiales)
Revisión presupuestos presentados por vecinos para acceder a ayudas sociales
Colaboración en labores Administrativas.
Reuniones para apoyar a Comunidades en la postulación a FONDEVE
Orientar a vecinos y comunidades en el proceso de postulación a FONDEVE.
Atención a Vecinos (Respuestas a consultas técnicas, regularizaciones)



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

El Jefe del Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el **Sr. Rodrigo Andrés Olivares Rojas**, 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 **Fondos para Proyectos en la Comunidad 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 del Sr. **Rodrigo Andrés Olivares Rojas**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	MARÍA DE LOS ANGELES MORALES ALEGRIA
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 




V^oB^o DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes de Año