

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

| | |
|------------|--------------|
| Mes | ABRIL |
|------------|--------------|

| | |
|----------------------|---|
| Nombre | José Ignacio Reyes Silva |
| RUT | ██████████ |
| Profesión | ██████████████████ |
| Departamento | Gestión Territorial |
| Programa Social | Centros Comunitarios 2026-2027 |
| Período del Contrato | 01/01/26 - 31/12/26 |
| Actividad Genérica | Gestor Técnico Comunitario |
| Actividad Especifica | Desarrollar Para La Comunidad Funciones De Apoyo A Las Actividades Del Programa |

Actividades efectuadas en el mes:


| |
|--|
| Controlar y gestionar la distribución del presupuesto para el Programa Centros Comunitarios 2026-2027. |
| Realizar evaluación de Licitaciones relacionadas al Programa Centros Comunitarios 2026-2027. |
| Realizar la certificación de la adquisición de huevos de chocolates para celebración de Pascua Resurrección del Programa Centros Comunitarios 2026-2027. |
| Apoyar en la gestión y elaboración de un sistema de registro de datos para los programas del Departamento de Gestión Territorial. |
| Apoyar en la gestión y ejecución de las actividades recreativas que se desarrolla el Programa Centros Comunitarios 2026-2027. |
| Gestionar el registro de las prestaciones de cada Centro Comunitario para realizar informe trimestral sobre el avance del Programa Centros Comunitarios 2026-2027. |
| Realizar las bases técnicas de los productos o servicios que están próximos a licitación que correspondan al Programa Centros Comunitarios 2026-2027. |

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 el/la Sr/a. **José Ignacio Reyes Silva**, 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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. **José Ignacio Reyes Silva**.

| | |
|---|---|
| Jefe de Departamento (S) | VICENTE MUÑOZ RODRÍGUEZ |
| Firma y timbre Jefe de Departamento (S) |  |

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes de año