

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

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

Nombre	Manuel Esteban Tobar Dotte
RUT	██████████
Profesión	Sin Profesión
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad.

Actividad es efectuadas en el mes:

Organizar y acondicionar las salas del centro comunitario, de acuerdo con el cronograma de actividades, garantizando limpieza, orden y correcta disposición del mobiliario.
Recibir y orientar a los usuarios y visitantes del centro comunitario, proporcionando información clara sobre actividades y horarios.
Brindar apoyo logístico y operativo en el desarrollo de las diversas actividades programadas por el centro comunitario.
Revisar y reponer los insumos de los servicios higiénicos, velando por su funcionamiento continuo y adecuado.
Mantener el mobiliario ordenado y dispuesto según los lineamientos establecidos, facilitando el uso óptimo de los espacios.
Informar oportunamente sobre desperfectos o daños en las instalaciones para su pronta reparación.

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

El Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Manuel Esteban Tobar Dotte**, RUT: XXXXXXXXXX, 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 del Sr. **Manuel Esteban Tobar Dotte**.

Nombre Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S)	VICENTE MUÑOZ RODRÍGUEZ
Firma y timbre Departamento de Gestión Territorial (S)	


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026
mes año