

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

Mes	Agosto
Nombre	María Teresa Escalona Vásquez
RUT	
Profesión	
Departamento	Desarrollo Local
Programa Social	Emprendimiento 2026-2027
Período del Contrato	12 de junio 2026 hasta 31 diciembre 2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Ejecutar y apoyar la gestión de servicios y actividades orientadas a emprendedores y microempresarios de la comuna de Las Condes.

Actividades efectuadas en el mes:

Gestión, recopilación de información y realización en power point de presentación de locales seleccionados para Cocina Comunitaria.	
Visitas a Cafeterías y locales comerciales presentando la propuesta del proyecto piloto circuito local. Selección de emprendedores para su participación en piloto circuito local. Ordenar y categorizar información para catálogo de emprendedores inscritos para piloto circuito local.	
Revisión - Actualización de base de datos de usuarios con foco en la caracterización de perfiles y seguimiento individual.	
Apoyo Visitas Domiciliarias para verificar residencia de postulantes a subsidio de capacitación.	
Participación en Capacitación dictada por ISP para asesoría a emprendedores de productos cosméticos y la implementación de laboratorios de producción de líneas de cosméticos.	
Firma prestador de los servicios	

El jefe de Departamento de Desarrollo Local (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Sra. **Maria Teresa Escalona Vásquez** RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **agosto 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 **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 **agosto 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 Sra. María Teresa Escalona Vásquez.

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,

Agosto

2026

mes

de

año