

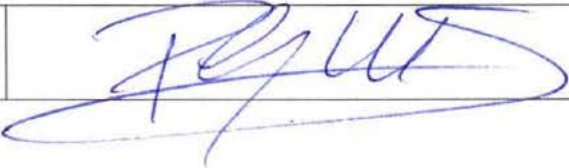
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	Pablo Enrique Garcia Soto
RUT	
Profesión	
Departamento	Desarrollo Local
Programa Social	Emprendimiento 2026-2027
Período del Contrato	01-01-2026 / 31-12-2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	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:

1.- Gestión, organización, de las Ferias Mercado Las Condes, Mall Plaza Los Dominicos, Manquehue, Parque Araucano, Invierno Mágico, Metro Plaza Egaña. 2.- Emisión y gestión certificados Feria de Mercado Las Condes, Mall Plaza Los Dominicos, Manquehue, Parque Araucano, Invierno Mágico, Metro Plaza Egaña. 3.-Verificación en terreno del correcto funcionamiento de las Ferias Mercado Las Condes, Mall Plaza Los Dominicos, Manquehue, Parque Araucano, Invierno Mágico, Metro Plaza Egaña.
1.- Emisión y gestión certificados agrupaciones Mercadito El Enkanto y SaviaCrea. 2.- Verificación en terreno del correcto funcionamiento de las ferias Mercadito El Enkanto y SaviaCrea.
1.- Apoyo en montaje y desmontaje de stands de emprendedores ferias Mercado Las Condes, Mall Plaza Los Dominicos, Manquehue, Parque Araucano, Invierno Mágico, Metro Plaza Egaña.

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

El jefe del Departamento de Desarrollo Local (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Pablo Enrique Garcia Soto**, **RUT:** [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **agosto 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al 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 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. **Pablo Enrique Garcia Soto**.

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 de 2026
mes año