

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

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

Nombre	Marcos Kevin Gutierrez Figueroa
RUT	
Profesión	Sin profesión
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 -2027
Período del Contrato	01/01/2026 – 31/12/2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar para la comunidad funciones de apoyo a las actividades del programa

Actividad es efectuadas en el mes:

Atención al vecino en el Infocentro.
Participación de las reuniones de equipo, que se realizan semanalmente.
Realización de afiches para talleres C.C.P.H.
Moderación activa del Instagram del Centro Comunitario.
Gestionar material audio visual para RR. SS.
Orientación a vecinos de la C-22, C23.
Informe de problemáticas a la plataforma atención al vecino.
Registro fotográfico del Centro Comunitario.

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. **Marcos Kevin Gutierrez Figueroa**, 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 **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 **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 del Sr. **Marcos Kevin Gutierrez Figueroa**,

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO