

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

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

Nombre	GUTIERREZ TORRES MIGUEL
RUT	
Profesión	
Departamento	VIVIENDA Y PROYECTOS EN LA COMUNIDAD
Programa Social	SUBVENCIONES COMUNITARIAS 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	ADMINISTRAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE PROYECTOS PRESENTADOS POR LAS INSTITUCIONES FAVORECIDAS CON SUBVENCION MUNICIPAL

Actividades efectuadas en el mes:

Seguimiento presupuesto 2026 para los programas del departamento.
Revisión analítico y cuadratura con seguimiento interno del departamento.
Confección de memos para trámite administrativo de pagos de EEPP de empresas contratistas, revisión de información y seguimiento de pago con los distintos departamentos.
Confección de Decretos y Borradores de decretos para proyectos aprobados en Concejo y seguimiento de los mismo con las áreas administrativas correspondientes, revisión de la información adjunta de los proyectos para confección de decretos.
Revisión de información para proyección de presupuesto año 2027, proyección de pagos para segundo semestre 2026.
Confección de memos de pagos y comprobante de pagos de Subvenciones comunitarias en apoyo al programa.
Confección de solicitud de imputaciones para el total de proyectos aprobados en Concejo y seguimiento de los mismo con áreas correspondiente.
Confección de decretos y Convenios para FFCC 2026 en apoyo al programa.
Revisión de información para Transparencia e indicadores del departamento.
Revisión de información administrativa para las subvenciones a gestionar durante el mes de agosto
Gestiones internas varias de apoyo en el departamento.

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

El jefe de Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Miguel Gutiérrez Torres, 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 **Subvenciones Comunitarias 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. **Miguel Gutiérrez Torres**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	MARÍA DE LOS ÁNGELES MORALES ALEGRIA
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, AGOSTO de 2026
mes año