

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2026.**

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

Nombre	ADRIAN ANDRES MONTALVAN GARCES
RUT	
Profesión	SIN PROFESION
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2026 - 2027
Período del Contrato	01/08 - 31/12
Función Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	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 planificadas por el Centro Comunitario.
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 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. **ADRIAN ANDRES MONTALVAN GARCES**, 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. **ADRIAN ANDRES MONTALVAN GARCES**

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2026

año