

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

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

Nombre	José Ignacio Reyes Silva
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026-2027
Período del Contrato	01/01/26 - 31/12/26
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Desarrollar Para La Comunidad Funciones De Apoyo A Las Actividades Del Programa

Actividades efectuadas en el mes:

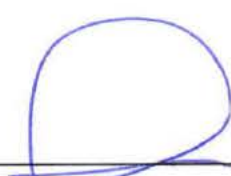
Realizar el registro de las prestaciones de cada Centro Comunitario para el informe trimestral sobre el avance del Programa Centros Comunitarios 2026-2027.
Realizar las bases técnicas de los productos o servicios que están próximos a licitación que correspondan al Programa Centros Comunitarios 2026-2027.
Controlar y gestionar la distribución del presupuesto para el Programa Centros Comunitarios 2026-2027.
Realizar evaluación de Compras Agiles relacionadas Programa Centros Comunitarios 2026-2027.
Apoyar en la gestión y ejecución de la Celebración del Día de la Niñez que desarrolla el Programa Centros Comunitarios 2026-2027.
Realizar evaluación de Licitaciones relacionadas Programa Centros Comunitarios 2026-2027.

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

El Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **José Ignacio Reyes Silva**, 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 de la/el Sra./Sr. **José Ignacio Reyes Silva**.

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



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2026

año