

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

Mes	AGOSTO
Nombre	Patricio Fabián Silva Meza
RUT	
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 Específica	Atención profesional específica en las áreas de recreación. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre.

Actividades efectuadas en el mes:

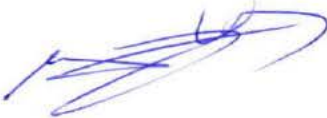
Organizar horarios, evaluar y delegar actividades a jóvenes de programa subsidio juvenil de nuestro centro comunitario.
Participar en reuniones de actividades propias del departamento de gestión territorial y el Centro Comunitario Las Condesas, para distintos eventos y actividades del año.
Elaborar calendario de actividades propias del Centro Comunitario.
Apoyo en actividad Municipal del Día de la Niñez, realizada en Estadio Patricia.
Apoyo en atención de público respecto información, gestión de documentos e información a diario de talleres y actividades extraprogramáticas.
Gestionar el préstamo de espacios físicos a la comunidad (Salas y Multicancha).
Organizar encuentro Deportivo Recreativo de Voleibol en conjunto con los Centros Comunitario Rotonda Atenas, Padre Hurtado y Diaguitas, realizado en la Multicancha del Centro Comunitario Las Condesas.
Organizar y distribuir espacios físicos del Centro Comunitario, para el uso de talleres 2026.
Participar en todo el proceso de organización, paseos y actividades en general del Programa de invierno 2026

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. **Patricio Fabián Silva Meza, 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. **Patricio Fabián Silva Meza**.

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