

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

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

Nombre	Nicolás Tello Aguilar
RUT	
Profesión	Sin profesión.
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	18/03/26 - 31/12/2026
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad.

Actividades efectuadas en el mes:

Acondicionar salas para el uso de reuniones, organizaciones sociales y talleres comunitarios.
Orden en bodegas y revisar el buen estado del equipamiento.
Atender los llamados telefónicos en recepción y derivar a quien corresponda y apoyo en la atención de la recepción en horario nocturno.
Atender de manera permanente los requerimientos de los grupos folclóricos que funcionan en el centro comunitario, en horario nocturno.
Cierre del Centro Comunitario de Santa Zita en horario nocturno: orden de oficinas, corte de aires acondicionados, apagado de luces de salas y oficinas, cierre de bodegas y salas.
Proporcionar material a los talleres deportivos que se desarrollan tanto en la multicancha, como en el centro comunitario.
Orientar a los(as) vecinos(as) en señalar en que espacio o lugar se desarrollan sus talleres y actividades.
Apoyo en la habilitación de los espacios para el desarrollo de actividades extraordinarias.
Apoyo en realizar ordenamiento a material deportivo, tales como: colchonetas, tatamis, balones de pilates, entre otros.
Apoyo en la difusión y promoción en el territorio, del evento del día de "la niñez"

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. **Nicolás Tello Aguilar**, 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. **Nicolás Tello Aguilar**.

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