LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	**AGOSTO**

Nombre	Felipe Yáñez Cayo
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 -2027
Período del Contrato	01/01/2026 – 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.

Actividad es efectuadas en el mes:

Acondicionar las salas y salones para el desarrollo de actividades ordinarias y extraordinarias que realizan, tales como: capacitaciones, reuniones, charlas, entre otros.
Atender de manera permanente llamados telefónicos por parte de la comunidad.
Observar de manera permanente las instalaciones para el buen funcionamiento del Centro: baños, mobiliario, insumos, etc.
Mantener informado a la coordinadora del centro sobre las novedades de cada jornada.
Mantener el reporte y préstamo del: mobiliario, insumos, materiales, etc. e informar que se encuentren en buen estado y disponibles.
Gestionar junto al equipo, el ordenamiento de los espacios y bodegas del Centro Comunitario.
Participar en las diversas reuniones que se efectúen junto al equipo.
Atender y derivar diariamente los requerimientos de las organizaciones sociales y comunitarias que funcionan en el Centro Comunitario.
Apoyar en la supervisión de los trabajos de reparación que se encuentran efectuando en el Centro Comunitario, tanto en los baños, luminaria, salas e ingresos al recinto.
Apoyo y participación en la actividad desarrollada por los Centros Comunitarios en la celebración del Día de la Niñez.
Colaboración y participación en reunión de equipo para organizar actividades de fiestas patrias a realizar en el Centro Comunitario.
Colaboración en reuniones de creación y organización de juegos típicos para fiestas patrias.

Firma del prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

ElJefe 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. **Felipe Adrián Yáñez Cayo**, **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. **Felipe Adrián Yáñez Cayo.**

Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	**VICENTE MUÑOZ RODRÍGUEZ**
Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TERRITORIAL DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, **AGOSTO** (mes) de 2026 (año)