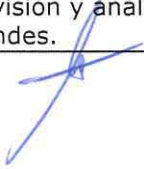


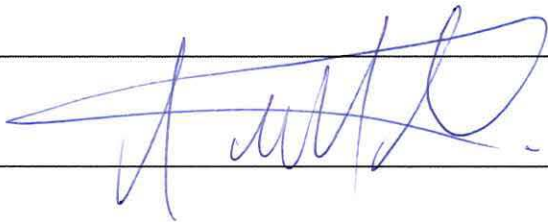
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	ENERO
Nombre	MARIA ALEJANDRA CELIS GANA
RUT	
Profesión	Ingeniería comercial
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Tarjeta Vecino de Las Condes 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026 a 31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	MANTENER ACTUALIZADO EL REGISTRO DE EMPRESAS EN CONVENIO CON LA TARJETA VECINO DE LAS CONDES Y MANTENER INFORMACIÓN ACTUALIZADA PARA EMITIR INFORMES DE GESTIÓN.

Actividades efectuadas en el mes:

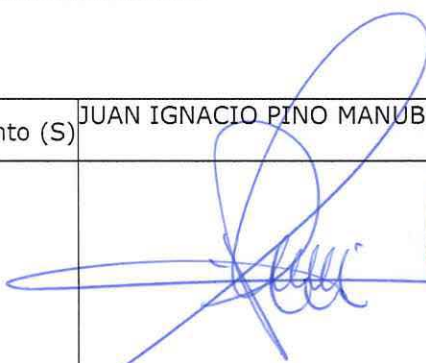
Análisis de base de datos de convenios vigentes.
Reuniones con empresas postulantes a convenios.
Análisis categorías de convenios en app y pagina web.
Análisis de beneficios entregados por empresas con convenio vigente.
Actualización de anexos con empresas que han modificado sus beneficios a lo largo del convenio
Contactar y agendar reuniones con empresas que deben regularizar convenio, debido a cambios en los beneficios entregados a los vecinos.
Revisión y gestión de documentación de empresas postulantes y empresas asociadas para preparación de convenios con la Municipalidad.
Mantener actualizada la base de datos de empresas asociadas en el Programa Tarjeta Vecino Las Condes.
Revisión y análisis de comunicación de empresas asociadas con el área de convenios de Tarjeta Vecino Las Condes.



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

El jefe de Departamento de Gestion Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Sra. **MARIA ALEJANDRA CELIS GANA**, RUT: XXXXXXXXXX dio cabal cumplimiento durante el mes **ENERO 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 **TARJETA VECINO DE LAS CONDES 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 **ENERO 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 Sra. **MARIA ALEJANDRA CELIS GANA**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	JUAN IGNACIO PINO MANUBENS
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS