

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	ENERO
Nombre	Julio Escobar Arriagada
RUT	
Profesión	Relacionador Público
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Organizaciones Comunitarias y Sociales 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01-31/12/2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Participo en la coordinación y asisto a reuniones con juntas de vecinos.
Participo en la coordinación de los preparativos y generación de documentación administrativa para concretar la entrega de premios a los grupos ganadores del Concurso de Pesebres en Vivo.
Propongo y realizo la programación de actividades de capacitación.
Atiendo a vecinos que requieren ingresar reclamos o consultar casos del Servicio Nacional del Consumidor (SERNAC)
Contacto y coordino con Centros Comunitarios y otras unidades las actividades del programa de capacitación de la Sección de Organizaciones Comunitarias y Sociales.
Contacto a las organizaciones vecinales y vecinos para la coordinación de actividades y eventos de la Sección Organizaciones Comunitaria y Sociales.
Genero diseños gráficos como propuesta para las actividades de la Sección Organizaciones Comunitarias y Sociales.
Participo en la generación gráficas para presentaciones y otras de la Dirección de Desarrollo Comunitario y de la Sección de Organizaciones Comunitarias y Sociales.
Realizo la cobertura fotográfica de las actividades y eventos de la Sección de Organizaciones Comunitarias y Sociales y otras unidades.



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. **Julio Escobar Arriagada**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Enero de 2026**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al **Programa Organizaciones Comunitarias y Sociales 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 del Sr. **Julio Escobar Arriagada**.

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


V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, ENERO de 2026
mes año