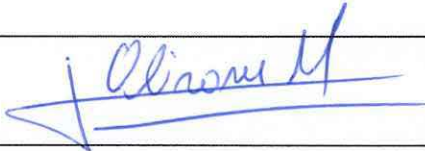


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	ENERO
Nombre	Jorge Ignacio Olivares Moreno
RUT	
Profesión	Sin profesión
Departamento	Vivienda y Proyectos en la Comunidad
Programa Social	Subvenciones Comunitarias 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	Auxiliar técnico comunitario
Actividad Específica	Realizar acciones para orientar, inscribir y postular a los programas habitacionales vigentes, tanto a nivel local como nacional, a los vecinos para la obtención de su vivienda.

Actividades efectuadas en el mes:

Atención al público de manera presencial, telefónica y vía correo electrónico, brindando orientación relacionada con subsidios habitacionales.
Orientar y asesorar a los vecinos que han obtenido un subsidio habitacional en la aplicación de este, para la compra de una vivienda nueva o usada.
Colaboración en la coordinación y gestión de llamadas telefónicas a diversas instituciones beneficiarias de fondos, con el fin de brindar apoyo en materias relacionadas con la rendición de gastos.

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

El jefe de Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Jorge Ignacio Olivares Moreno, RUT: [REDACTED]** 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 **Subvenciones Comunitarias 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/el Sra./Sr. **Jorge Ignacio Olivares Moreno**.

Nombre Jefe de Departamento	Emilio Fuentes Vasquez
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

