

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

Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	IGNACIO FRANCISCO PÉREZ MORAGA
RUT	
Profesión	
Departamento	PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026- 31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	GESTIÓN Y EJECUCION DE LOS PROCESOS PARA REFORZAR LA AUTOVALENCIA DE PERSONAS MAYORES A TRAVÉS DE ACTIVIDADES DE ÍNDOLE RECREATIVA, TURÍSTICA Y CULTURAL.

Actividades efectuadas en el mes: **ENERO**

- COORDINACIÓN EN EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE TALLERES DE VERANO, REVISIÓN LIBROS DE ASISTENCIA Y OTROS.
- ATENCIÓN AL PÚBLICO EN GENERAL.
- GESTIÓN ADMINISTRATIVA PARA LA PLANIFICACIÓN Y PREPARACIÓN DE LOS TALLERES DEL AÑO.
- COORDINAR Y ORGANIZAR LA DISPONIBILIDAD DE SALAS Y ESPACIOS DE NUESTRO CÍRCULO ACORDES A LAS NECESIDADES DE CADA MES.
- LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES A LAS JEFATURAS CORRESPONDIENTES.
- PLANIFICACIÓN PARA LOS TALLERES ONLINE DEL AÑO 2026.
- REUNIONES SEMANALES CON EQUIPO DE TRABAJO PARA COORDINAR ACTIVIDADES DEL MES.
- LABORES ADMINISTRATIVAS EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCION DE TALLERES ANUALES.
- DIFUSIÓN DE EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAS MAYORES, A TRAVÉS DE LOS CANALES OFICIALES DE NUESTRO CÍRCULO.
- DAR RESPUESTAS RÁPIDAS A CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS.

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

El jefe del Departamento de Personas Mayores, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Ignacio Francisco Pérez Moraga, 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 **ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 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. **Ignacio Francisco Pérez Moraga**.

Nombre Jefe de Departamento	MARIA ANGELINA ALBA PINUER
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS