

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

Mes	FEBRERO
------------	----------------

Nombre	Pablo Enrique Garcia Soto
RUT	██████████
Profesión	██
Departamento	Desarrollo Local
Programa Social	Emprendimiento 2026-2027
Período del Contrato	01-01-2026 / 31-12-2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Ejecutar y apoyar la gestión de servicios y actividades orientadas a emprendedores y microempresarios de la comuna de las Condes.

Pablo

Resumen de actividades efectuadas:



1.- Recepción y fiscalización Feria Mercado Las Condes sector Manquehue, Parque Araucano, Mall Plaza Los Dominicos.
2.- Apoyo en registro de ventas remitidas por los emprendedores de las Ferias Mercado Las Condes. Traspaso de la información a la base de datos del Departamento.
3.- Emisión y gestión certificados Ferias Mercado Las Condes.
4.- Apoyo en la selección de emprendedores, así como en la orientación y entrega de toda la información requerida para su participación en las Ferias Mercado Las Condes.
5.- Revisión y validación de la documentación de dueños de foodtrucks para verificar su cumplimiento y así ser parte del programa Emprendimiento.

[Handwritten signature]

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

El jefe del Departamento de Desarrollo Local (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Pablo Enrique Garcia Soto**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **febrero 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Emprendimiento 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 y conforme a su prestación de servicios 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 **febrero 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. **Pablo Enrique Garcia Soto**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Maria Eugenia Cortés Rojas
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



 VºBº DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO(S)
JUAN IGNACIO PINO MANUBENS


Las Condes, _____ febrero _____ de _____ 2026
 mes año