LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	**FEBRERO**

Nombre	Andrés Felipe Sandoval Mina
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 -2027
Período del Contrato	01/01 – 31/12
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad.

Actividad es efectuadas en el mes:

Atención y orientación a vecinos según su demanda.
Completar planilla de ingreso e información en drive de registro de atenciones.
Mantención de inventario de bodega y orden de materiales.
Instalación De Graficas Publicitarias, respecto a los eventos el municipio.
Verificar el correcto uso de salas, equipos y mobiliario.
Apoyo en las tareas de Logistica (préstamos de materiales).
Fotocopias y escaneo de documentos solicitados por vecinos.
Apoyo en el Programa de Verano 2026

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma del prestador de los servicios	Andres Felipe sandoval mina

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. **ANDRÉS SANDOVAL MINA**, **RUT:** [redacted], dio cabal cumplimiento durante el mes **FEBRERO 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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 **FEBRERO 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. **ANDRÉS SANDOVAL MINA**

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

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DEPARTAMENTO GESTIÓN TERRITORIAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO (S)

JUAN IGNACIO PINO MANUBENS

Las Condes, **FEBRERO** (mes) de 2026 (año)