

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

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	Matías Joaquín Camilo Villena
RUT	
Profesión	Sin profesión
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Organizaciones Comunitarias y Sociales 2026-2027
Período del Contrato	1/01/26 - 31/12/26
Actividad genérica	Gestor Técnico comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar para la comunidad funciones de apoyo a las actividades del programa

Actividades efectuadas en el mes:

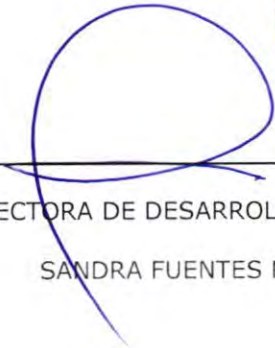
Permanente contacto con las Juntas de vecinos para orientación técnica y resolución de solicitudes.
Constante actualización BB.DD de organizaciones funcionales cómo: • Juntas de vecinos • Club adulto mayor • Círculo seguridad Vecinal • Centros culturales y artísticos • Clubes deportivos • Comités de vivienda • Centros de padres
Orientación a vecinos para formalización de agrupaciones.
Apoyo y participación en postulación de Regalos de navidad 2026
Orientación en proceso legal y administrativo a organizaciones para renovación y/o modificación de directorio.
Recepción, revisión y envío de documentos de elecciones de Organizaciones Comunitarias a Secretaria Municipal.

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/la Sr/a. **Matías Joaquin Camilo Villena**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **JULIO 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 **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 **JULIO 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. **Matías Joaquin Camilo Villena**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	VICENTE EMILIO MUÑOZ RODRIGUEZ
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO