

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

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

Nombre	Sofía Del Real Burchard
RUT	
Profesión	
Departamento	VIVIENDA Y PROYECTOS EN LA COMUNIDAD
Programa Social	FONDOS PARA PROYECTOS EN LA COMUNIDAD 2026-2027
Período del Contrato	01/07/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	ADMINISTRAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE PROYECTOS PRESENTADOS POR LAS ORGANIZACIONES FAVORECIDAS CON SUBVENCION MUNICIPAL; ACOMPAÑANDO INTEGRALMENTE EL PROCESO DEL FONDO DE DESARROLLO VECINAL (FONDEVE), ORIENTADO A LAS ORGANIZACIONES POSTULANTES Y ASEGURANDO EL CORRECTO DESARROLLO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO DE LOS PROYECTOS

Actividades efectuadas en el mes:

Visitas Domiciliarias.
Informes técnicos.
Elaboración de presupuestos de materiales
Revisión presupuestos presentados por vecinos para acceder a ayudas sociales
Reuniones en oficina y en terreno para apoyar a Comunidades en la postulación a FONDEVE
Orientar a vecinos y comunidades en el proceso de postulación a FONDEVE.
Traspaso a Autocad de planos existentes

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

El Jefe del Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el **Srta. Sofía Del Real Burchard**, 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 **Fondos para Proyectos en la Comunidad 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 del Srta. **Sofía Del Real Burchard**

Nombre Jefe de Departamento (S)	MARÍA DE LOS ANGELES MORALES ALEGRIA	
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)		



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes,

JULIO

mes

de

2026

Año