

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

Mes	Julio
Nombre	María Teresa Escalona Vásquez
RUT	
Profesión	
Departamento	Desarrollo Local
Programa Social	Emprendimiento 2026-2027
Período del Contrato	12 de junio 2026 hasta 31 diciembre 2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Ejecutar y apoyar la gestión de servicios y actividades orientadas a emprendedores y microempresarios de la comuna de Las Condes.

Actividades efectuadas en el mes:

Búsqueda, selección y presentación de local comercial para arriendo con el fin de cocina para usuarios del programa emprendimiento. Se analizan locales según factibilidades, visitas y documentos solicitados. Visita a Autoridad Sanitaria para resolver dudas de habilitación e implementación de cocina y sus líneas de acción. Reunión con principal ejecutor de comuna de Huechuraba de hub gastronómico y de cocinas existentes.
Selección y llamado a emprendedores de rubro gastronómico y afines para piloto de circuito local comprometiendo la participación en piloto. Visita en terreno a cafeterías del sector presentando el proyecto circuito local, sus etapas e incentivando la participación de las cafeterías e incorporando a los emprendedores usuarios del programa emprendimientos como proveedores y así incorporar los productos de los emprendedores rubros asociados al funcionamiento de una cafetería. Desarrollo línea general formulario inscripción de emprendedores.
Visita centros comunitarios para evaluación de Masterclass con influencer, contacto y reunión con Mikel Zulueta, Chef Internacional Profesional con experiencia en capacitaciones en comunas con asesoría gastronómica a emprendedores.
Revisión - Actualización de base de datos de usuarios con foco en la caracterización de perfiles y seguimiento individual. (Limpieza base de datos).

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 la Sra, **María Teresa Escalona Vásquez** RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **julio 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 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 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 Sra. María Teresa Escalona Vásquez.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Carmen Gutiérrez Ramírez
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO