LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	JUNIO - JULIO

Nombre	Camila Belén Tapia Artiaga
RUT	[redacted]
Profesión	Sin profesión
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	22/06/2026 al 03/07/2026
Actividad Genérica	Monitor
Actividad Especifica	Guiar, apoyar a los niños, jóvenes y grupos comunitarios para el desarrollo y ejecución de actividades recreativas en vacaciones.

Actividades efectuadas en el mes:

Se acompañó al grupo a la cancha de patinaje, donde se organizaron los turnos sobre ruedas y se cuidó la seguridad de los niños y jóvenes durante toda la jornada.
Se realizó una salida de trekking al Parque Natural Aguas de Ramón. Se planificó la ruta antes de partir y se cuidó el traslado, la hidratación y el bienestar de todos en el camino.
Se prepararon juegos y dinámicas al aire libre en el Parque Gandarilla para que participaran los niños, los jóvenes y los vecinos.
Se realizaron talleres recreativos y artísticos con juegos, manualidades y expresión, donde se dejó que cada niño creara y participara a su propio ritmo.
Se hicieron talleres de cocina con recetas simples y se conversó sobre comer sano y trabajar en equipo.
Se cerró el periodo con un evento de finalización en la Casona Santa Rosa, en el Parque Santa Rosa, donde se gestionó la organización de la jornada y se acompañó a quienes asistieron.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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 la Sra. Camila Belén Tapia Artiaga, RUT: [redacted], dio cabal cumplimiento durante el mes **JUNIO - JULIO,** 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 esta gestión, 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 **JUNIO - 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 el Sra.**Camila Belén Tapia Artiaga.**

Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	**VICENTE MUÑOZ RODRÍGUEZ**
Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPARTAMENTO GESTIÓN TERRITORIAL DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, JULIO 2026
mes de año