

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

Mes	Julio
Nombre	Matías Benjamín Valenzuela Núñez
RUT	
Profesión	
Departamento	Desarrollo Local
Programa Social	Emprendimiento 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026 / 31/12/2026
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:



Revisión y seguimiento de nuevos inscritos al programa Emprendimiento.
Atención a público, de manera presencial y telefónica. Orientación Microempresa Familiar y realización de Declaración Jurada Microempresa Familiar.
Revisión, agenda y seguimiento de asesorías para emprendedores junto con el Centro de Negocios de SERCOTEC.
Planificación capacitaciones segundo semestre 2026.
Segundo Taller presencial "Activa tu Emprendimiento: Marketing Digital, Redes Sociales + IA", de la mano de INACAP.
Planificación, análisis y seguimiento de charlas segundo semestre.
- Análisis de planilla "Resultados 2026", observando métricas de rendimiento respecto a la participación de ferias. - Revisión de indicadores relacionados al programa Emprendimiento. - Análisis y reporte de planilla "Ventas 2026", para Feria Mercado Las Condes año 2026. Revisión y validación de datos, elaboración de reportes, verificación de los registros por cada participación.
Análisis y seguimiento de los indicadores del Programa Emprendimiento.

Firma prestador de los servicios

Handwritten signature

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 el Sr. **Matías Benjamín Valenzuela Núñez**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes de **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 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 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. **Matías Benjamín Valenzuela Núñez**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Carmen Gutiérrez Ramírez
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	<i>Handwritten signature</i> 

Handwritten signature



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO