

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

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	Viviana Álvarez Vera
RUT	
Profesión	Sin Profesión
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico
Actividad Especifica	Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad.

Actividad es efectuadas en el mes:

Realizar a diario labores de apertura y cierre de espacios físicos del Centro Comunitario.
Apoyo y orden de materiales, salones y multicancha del Centro Comunitario.
Atención de público y préstamo de material y mobiliario a la comunidad.
Mantener actualizada la información en relación con préstamo de espacios y material propio del Centro Comunitario.
Apoyo en las actividades propias del Centro Comunitario.
Gestionar y organizar el préstamo de espacios para los vecinos durante los fines de semana.

Firma del prestador de los servicios	<i>Viviana Álvarez</i>
--------------------------------------	------------------------

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 **Viviana Álvarez Vera**, RUT: XXXXXXXXXX, dio cabal cumplimiento durante el mes **Junio 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 **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 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 **Junio 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 Sra. **Viviana Irma Álvarez Vera**.

Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	VICENTE MUÑOZ RODRÍGUEZ
Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO

Las Condes,

JUNIO

mes

de

2026

año