LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	**MAYO**

Nombre	Bryan Andrés González Cerda
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026 – 31/12/2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Atención profesional específica en las áreas de recreación. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre.

Actividades efectuadas en el mes:

Participar en reuniones de trabajo con profesores y con la Sección de Centros Comunitarios, apoyando la organización del desarrollo de actividades durante el año.
Participar en reuniones de programación junto al equipo del Centro Comunitario Patricia, orientadas a la programación de actividades del año en curso.
Apoyo en la convocatoria para la actividad "Día de la Madre", realizada en el Centro Comunitario Patricia.
Apoyo en la organización y desarrollo de la actividad "Día de la Madre", realizada en el Centro Comunitario Patricia.
Gestión y ejecución de actividades recreativas y deportivas desarrolladas por el Centro Comunitario Patricia.
Apoyo en la ejecución de actividades desarrolladas por la Sección de Centros Comunitarios.
Apoyo en la atención de vecinos del sector Patricia, facilitando el acceso a los servicios del Centro Comunitario.
Gestión y revisión del inventario de materiales deportivos y de papelería del Centro Comunitario Patricia, considerando la baja de insumos en mal estado y la entrega de materiales para las actividades.
Apoyo en el seguimiento de casos psicosociales atendidos por la dupla del Centro Comunitario Patricia.
Apoyo en el Proceso de Selección Monitores Programa Vacaciones Recreativas Invierno 2026 junto a la psicóloga Carmen Gloria Sandoval.
Apoyo y seguimiento de las actividades desarrolladas por los jóvenes del Programa "Apoyo al Empleo Juvenil" en el Centro Comunitario Patricia.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma prestador de los servicios	

Jefe Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **Bryan Andrés González Cerda**, RUT: [redacted], dio cabal cumplimiento durante el mes **Mayo 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 **Mayo** 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. **Bryan Andrés González Cerda.**

Nombre Jefe Departamento de Gestión Territorial (S)	**VICENTE MUÑOZ RODRIGUEZ.**
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, MAYO (mes) de 2026 (año)