LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	**MAYO**

Nombre	Aaron Alonso Ruiz Soto
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Presupuesto, Planificación y Estudios
Programa Social	Apoyo a la Gestión de Programas 2026-2027
Período del Contrato	01-04-2026 /30-6-2026
Actividad Genérica	Gestor técnico comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, gestionando y potenciando los procesos y actividades para los beneficios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

1.- Recopilación, orden y seguimiento de la información relativa a solicitudes de compras, arriendos y adquisiciones públicas, con el fin de asegurar su trazabilidad, control, oportuna gestión y apoyar la toma de decisiones.

2.- Se trabajó en una encuesta de satisfacción dirigida a los departamentos de la Dirección de Desarrollo Comunitario, para evaluar el servicio interno del Equipo de Licitaciones en la gestión de requerimientos de bienes y servicios.

3.- Se presentó informe de encuestas hechas para evaluar la Gestión de Solicitudes de Bienes y Servicios necesarios en los distintos departamentos de la Dirección de Desarrollo Comunitario.

4.- Propuesta de diseño de un sistema de información para la gestión de procesos licitatorios, basado en los distintos actores y sus necesidades en la Dirección de Desarrollo Comunitario, con foco en optimizar la trazabilidad, eficiencia operativa y disponibilidad de información para la toma de decisiones.

Firma prestador de los servicios	

El jefe del Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios, Patricia Acevedo González, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el **Sr. Aaron Alonso Ruiz Soto**, 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 **Apoyo a la Gestión de Programas 2026-2027.**

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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. Aaron Alonso Ruiz Soto.**

Nombre Jefe de Departamento	Patricia Acevedo González
Firma y timbre Jefe de Departamento	

MUNICIPALIDAD D
DEPARTAMEN
DE PRESUPUE
PLANIFICACIO
ESTUDIOS
DIRECCIÓN DI
DESARROLLO
COMUNITARI

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, MAYO (mes) de 2026 (año)