LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	**MAYO**

Nombre	**Patricio Fabián Silva Meza**
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:

Organizar horarios, evaluar y delegar actividades a jóvenes de programa subsidio juvenil de nuestro centro comunitario.
Participar en reuniones de actividades, propias del departamento de gestión territorial y el centro comunitario las condesas, para distintos evento y actividades del año
Elaborar calendario de actividades propias del centro comunitario.
Apoyar actividad de celebración Dia de la madre, en nuestro centro comunitario.
Apoyo en atención de público respecto información, gestión de documentos e información a diario de talleres y actividades extraprogramáticas.
Organizar horarios de profesores de talleres de nuestro centro comunitario.
Gestionar el préstamo de espacios físicos a la comunidad (salas y multicancha).
Organizar encuentro deportivo recreativo de Futbolito categoría niños y jóvenes en conjunto con el Centro Comunitario Padre Hurtado.
Organizar y distribuir espacios físicos del Centro Comunitario, para el uso de talleres 2026.

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

Firma del 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 el Sr. **Patricio Fabián Silva Meza**, **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. **Patricio Fabián Silva Meza.**

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, **MAYO** (mes) de 2026 (año)