

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE FUNCIONES AÑO 2025.

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	Fernanda Boetsch Rojas
RUT	
Profesión	Psicologa
Departamento	Vivienda y Proyectos en la Comunidad
Programa Social	Fondos para Inversión en la Comunidad
Período del Contrato	01/01/2025 – 31/12/2025
Función Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Función Especifica	ADMINISTRAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS PRESENTADOS POR LA INSTITUCIONES FAVORECIDAS CON SUBVENCION MUNICIPAL

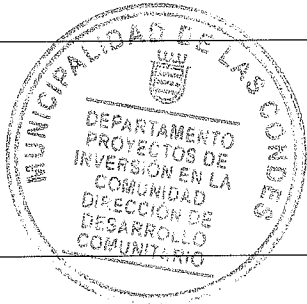
Actividad es efectuadas en el mes:

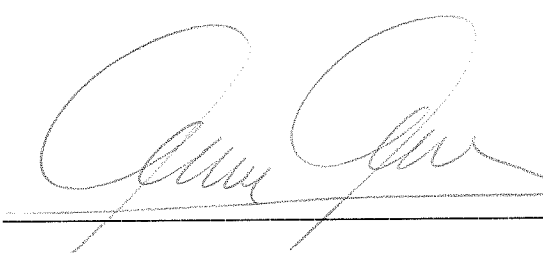
Comisión de subvenciones directas (Fundación COANIQUEM, Corporación COANIQUEM, ASPEC)
Reuniones en terreno con jefatura
Tramitación RPJ e IBC de las organizaciones
Contacto por correo electrónico, llamadas o reuniones presenciales con las distintas organizaciones para la elaboración de proyectos, corrección o modificaciones solicitadas por alguna unidad técnica municipal y respuesta a consultas sobre formulación de proyectos.
Recopilación documentos para tramitación de proyectos
Tramitación decretos FFCC
Elaboración de convenios FFCC
Elaboración Convenio Subvenciones Directas
Elaboración bases de postulación 5to llamado
Concejo subvenciones directas
Elaboración certificados DECOM organizaciones

Firma prestador de los servicios	FBoetsch
----------------------------------	----------

El jefe del Departamento de Emilio Fuentes Vasquez, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Fernanda Boetsch Rojas**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Agosto de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Fondos para Inversiones en la Comunidad 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **Agosto de 2025**; 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/el Sra./Sr. Fernanda Boetsch Rojas

Nombre Jefe de Departamento	Emilio Fuentes Vasquez
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes,

AGOSTO

mes

de

2025

año