

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
Nombre	TANIA FERNANDA QUEZADA RIVAS
RUT	
Profesión	
Departamento	PRESUPUESTO, PLANIFICACIÓN Y ESTUDIOS
Programa Social	APOYO A LA GESTIÓN DE PROGRAMAS 2025
Período del Contrato	01/01-31/12
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	DESARROLLAR FUNCIONES EN SU AMBITO PROFESIONAL, COORDINANDO Y POTENCIANDO LOS PROCESOS Y ACTIVIDADES PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

Actividades efectuadas en el mes:

Levantamiento de requerimientos para el año 2026 de los departamentos correspondientes a la Dirección de Desarrollo Comunitario.
Adquisición de refrigerios para actividad de verano vía Convenio Marco.
Traspaso de información, documentación física y digital de la entrega de cajas de alimentos para los Clubes del Dpto. Personas Mayores: 1. Formato de reparto 2. Instructivo de entrega, Programa Apoyo Alimenticio 3. 1º, 2º, 3º intento de entrega Programa Apoyo Alimenticio 4. Check List Revisión diaria 5. Recepción final de cajas
Adquisición de refrigerios para las actividades 2026 vía Convenio Marco de la Dirección de Desarrollo Comunitario y otras direcciones.
Unificación de los siguientes requerimientos para el año 2026: - Artículos de aseo - Artículos de aseo personal - Artículos de librería - Artículos de cocina - Menaje desechable - Gas
Consolidación para compras ágiles 2026 de servicios e insumos para Dirección Desarrollo Comunitario.

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

El jefe del Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Tania Fernanda Quezada Rivas**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Diciembre de 2025**, 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 2025**.

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 **Diciembre 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. **Tania Fernanda Quezada Rivas**.

Nombre Jefe de Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios	Patricia Acevedo González
Firma y timbre Jefe de Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS