

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
Nombre	Florencia Belén Sabat Sepúlveda
RUT	
Profesión	
Departamento	Presupuesto, Planificación y Estudios
Programa Social	Planificación Social y Estudios 2025
Período del Contrato	16.06.2025 / 31.12.2025
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, coordinando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa y diagnósticos participativos

Actividades efectuadas en el mes:

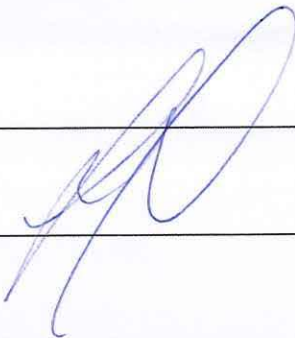
Revisión, estandarización y mejora de programas:

- "Intermediación y Capacitación Laboral 2026-2027", "Emprendimiento 2026-2027", "Deportes 2026-2027", "Apoyo a la Gestión de Programas 2026-2027", "Turismo 2026-2027" y "Apoyo a Personas con Discapacidad 2026-2027"

Redacción de "Considerando" para decretos vinculados a los programas sociales

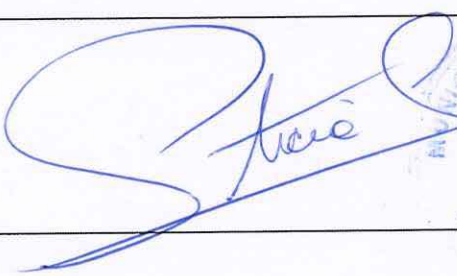
Apoyo en la gestión y articulación interdepartamental, facilitando la coordinación entre unidades temáticas para programas sociales

Desarrollo programa social "Contigo Cuido"

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. **Florencia Sabat Sepúlveda** 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 **Planificación Social y Estudios 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. Florencia Sabat Sepúlveda

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
