

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

| | |
|----------------------|--|
| Mes | OCTUBRE |
| Nombre | BASCUÑAN FUENTES FERNANDO IGNACIO |
| RUT | |
| Profesión | ANALISTA DE SISTEMA |
| Departamento | GESTIÓN DE TALLERES |
| Programa Social | TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO |
| Período del Contrato | 01-01-2025 al 31-12-2025 |
| Actividad Genérica | AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO |
| Actividad Especifica | EJECUTAR EL PROCESO DE MANTENCION DEL SISTEMA COMPUTACIONAL DE TALLERES Y ATENDER LOS REQUERIMIENTOS DE LA COMUNIDAD |

Actividades efectuadas en el mes:

| |
|--|
| LABOR DE INGRESO, MANTENCIÓN DEL SISTEMA COMPUTACIONAL, ALIMENTANDO CON DATOS AL SISTEMA PARA LA GESTIÓN DE LOS CONTRATOS, DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS SOLICITADOS Y AUTORIZADOS PREVIAMENTE. |
| LABOR CONSISTENTE EN EL CONTROL DE GESTIÓN DE DOCUMENTOS, REVISION DE FECHAS DE DATOS Y FECHAS DE LOS DOCUMENTOS Y CERTIFICADOS SOLICITADOS POR CONTRALORIA PARA LA CONFECCION DE LOS CONTRATOS, DE ACUERDO CON LOS INFORMES AUTORIZADOS PARA EL PERSONAL A HONORARIOS A CONTRATAR. |
| LABOR ESPECIFICA EN LA CONFECCIÓN Y TRAMITACIÓN DEL MEMO ANTE EL REGISTRO CIVIL CON NÓMINA DE INFORMES AUTORIZADOS CON HONORARIOS QUE AUTORIZAN EL RETIRO DE CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES PARA INGRESO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, MUNICIPAL Y SEMIFISCAL, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY Nº18.334, ARTÍCULO 12, LETRA F, PARA LA ENTREGA DE LOS CERTIFICADOS CORRESPONDIENTES. |
| LABOR ESPECIFICA EN TRASPASAR FICHAS DE DATOS MEDIANTE FORMULARIOS PARA POBLAR LAS BASES DE DATOS SINIM, DICHA BASE DE DATOS ES PARA DAR CUMPLIMIENTO CON LA LEY 20.922 Y LO REQUERIDO POR LA SUBSECRETARIA DE DESARROLLO REGIONAL Y ADMINISTRATIVO (SUBDERE). |
| LABOR CONSISTENTE EN LA DIGITALIZACIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA CONFECCION DE CONTRATOS Y ASIGNACIÓN DE NOMBRES EN EL FORMATO DE LOS MISMOS DOCUMENTOS DEL PERSONAL A HONORARIOS A CONTRATAR. |
| ATENCIÓN DE PROFESORES EN INFORMAR SOBRE SUS CONTRATOS, AYUDANDO EN SUS INQUIETUDES Y CONSULTAS. |
| LABOR CONSISTENTE EN LA DIGITALIZACIÓN Y ASIGANCIÓN DE NOMBRES A LOS INFORMES DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. |
| LABOR EN POBLAR BASES DE DATOS EN EXCEL PARA EL USO INTERNO EN LAS NECESIDADES DEL PROGRAMA |
| LABORES DE AYUDA EN LA GESTION DE CONTRATOS Y DECRETOS. |

Firma prestador de los servicios

El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Fernando Ignacio Bascuñan Fuentes**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Octubre 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 **Talleres Recreativos 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 **Octubre** 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. **Fernando Ignacio Bascuñan Fuentes**.

| | |
|---|--|
| Nombre Jefe de Departamento | ROBERTO VIGNOLO PAREDES |
| Firma y timbre Jefe de Departamento |  |

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año