

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

<b>Mes</b>	<b>OCTUBRE</b>
------------	----------------

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



Actividades efectuadas en el mes:

Elaboración certificados DECOM organizaciones
Tramitación RPJ e IBC de Proyectos
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
Comisión interna Subvenciones Directas Ferias Navideñas
Tramitación decretos de Subvenciones Directas
Concejo Subvenciones Directas Ferias Navideñas
Elaboración Decretos ferias navideñas
Tramitación decretos proyectos Ferias Navideñas
Solicitud modificaciones a organizaciones
Solicitud documentos a organizaciones
Reuniones en terreno con jefatura
Elaboración planillas llamado ferias navideñas

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

El jefe del Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad, 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 **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 **Fondos para Inversiones en la Comunidad 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. **Fernanda Boetsch Rojas**.

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



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS