

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

Mes	OCTUBRE
------------	----------------

Nombre	Juan Pablo Fontecilla Meléndez
RUT	
Profesión	Sociólogo
Departamento	Presupuesto, Planificación y Estudios
Programa Social	Planificación Social y Estudios 2025
Período del Contrato	1/01-31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, coordinando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Encuesta de Bienestar 2025: <ul style="list-style-type: none">• Inicio de la etapa de procesamiento y limpieza de datos.• Depuración y verificación de la base de datos, asegurando consistencia y calidad en los registros.• Consolidación de variables clave para el análisis estadístico.• Elaboración de los primeros tabulados exploratorios como base para la generación de gráficos e informes finales.
Apoyo en Gestión de Bases de Datos: <ul style="list-style-type: none">• Continuación del apoyo en la consolidación, ordenamiento y preparación de bases de datos solicitadas por distintas unidades.• Aseguramiento de la trazabilidad y correcta estructuración de la información, facilitando su utilización en análisis y reportes posteriores.
Fortalecimiento de Programas Sociales: <ul style="list-style-type: none">• Análisis y procesamiento de bases de datos para generar información actualizada y pertinente que contribuya a la planificación, diseño y fortalecimiento de los programas sociales de la comuna.
Apoyo en Diagnóstico Participativo sobre Cuidadoras: <ul style="list-style-type: none">• Participación en el proceso de cierre del diagnóstico participativo sobre cuidadoras de la comuna.• Apoyo en la gestión y coordinación del evento de cierre, colaborando en aspectos logísticos y de organización.• Sistematización y revisión de la información recopilada durante el proceso, contribuyendo a la elaboración del informe final y a la identificación de principales hallazgos.

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 Sr. **Juan Pablo Fontecilla Meléndez**, 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 **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 **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 del Sr. **Juan Pablo Fontecilla Meléndez**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
