

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	FERNANDA BOETSCH ROJAS
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	VIVIENDA Y PROYECTOS EN LA COMUNIDAD
Programa Social	SUBVENCIONES COMUNITARIAS 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO 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:

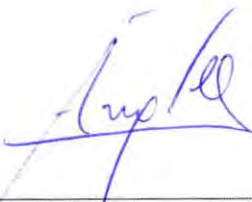

Concejo municipal Subvención Directa
Elaboración presentaciones de concejo Subvenciones directas
Contacto con organizaciones por rendición de cuentas de FFCC
Contacto con organizaciones postulantes a subvención directa para orientar
Elaboración certificados DECOM
Reuniones con organizaciones para orientar en FFCC
Reuniones en terreno con jefatura
Solicitud de documentos a organizaciones
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
Solicitud de RPJ para organizaciones postulantes a subvención directa
Publicación de FFCC en página web de la municipalidad

Firma prestador de los servicios

*F. Boetsch*

**El jefe de Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad (S)**, 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 **ABRIL de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Subvenciones Comunitarias 2026-2027**.

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 **ABRIL de 2026**; 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 (S)	María de los Ángeles Morales Alegría
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 

VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, ABRIL de 2026  
mes año