

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

Mes	Agosto
Nombre	Nicole Barra Pérez
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	Presupuesto, Planificación y Estudios
Programa Social	Contigo cuido Las Condes 2026-2027
Período del Contrato	07/05/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Desarrollar trabajos en su ámbito profesional, gestionando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Puesta en marcha programa Contigo Cuido:

- Reunión con el Departamento de Tecnologías de la Información y Comunicaciones, con el objetivo de testear la plataforma de postulación correspondiente al programa, orientada a la revisión y validación de la plataforma de postulación del programa. La instancia consideró la realización de pruebas funcionales, la identificación de posibles incidencias en la experiencia de usuario, la verificación de flujos de navegación y la revisión de aspectos relacionados con la accesibilidad y correcta visualización de la información.
- Participación en revisión de la landing page asociada al programa, colaborando en el análisis de contenidos, estructura, diseño y experiencia de usuario. Esta labor incluyó la evaluación de la claridad y pertinencia de la información publicada, la revisión de enlaces y formularios asociados, así como la formulación de observaciones para fortalecer la usabilidad, accesibilidad y capacidad de difusión de la iniciativa.
- Solicitud y gestión de los materiales necesarios para la ejecución de las intervenciones de profesionales dirigidas a cuidadores, considerando la identificación de requerimientos, solicitud de insumos, seguimiento de adquisiciones y coordinación con las unidades correspondientes para asegurar su disponibilidad en los plazos establecidos
- Participación en instrumentos de evaluación para la aplicación a cuidadores, con el fin de medir resultados y recopilar información relevante para el programa, se colaboró en la elaboración de indicadores y mecanismos de medición orientados a evaluar resultados e impactos del programa.

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 la Sra. **Nicole Barra Pérez, RUT [REDACTED]** dio cabal cumplimiento durante el mes **agosto** de **2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Contigo cuido Las Condes 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 **agosto** 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 Sra **Nicole Barra Pérez**.

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

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, AGOSTO mes de 2026 año