

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

Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	Astrid Guaqueta Henao
RUT	[REDACTED]
Profesión	[REDACTED]
Departamento	Presupuesto, Planificación Social y Estudios
Programa Social	Apoyo a la Gestión de Programas 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, gestionando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

Seguimiento de programas 2026–2027

Durante el mes se continuó con el seguimiento de los programas vigentes de la Dirección de Desarrollo Comunitario, verificando antecedentes y apoyando procesos asociados a su implementación, actualización y monitoreo. Este trabajo considera los siguientes programas: Acoge Mujer 2026–2027, Creciendo con Derechos 2026–2027, Red de Atención Familiar 2026–2027, Red de Protección 2026–2027 y Red Mujer 2026–2027.

• **Actualización y revisión de registros programáticos:**

Se realizó la actualización de los registros internos correspondientes a los Programas 2026–2027, verificando la vigencia de los antecedentes disponibles e identificando los ajustes requeridos para mantener la información actualizada y facilitar su seguimiento.

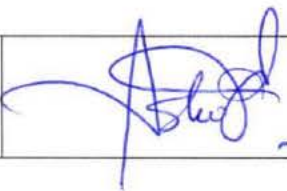
• **Diseño de encuesta de satisfacción usuaria:**

Se trabajó con los instrumentos de evaluación de la satisfacción usuaria para los programas Red de Protección 2026–2027 y Red de Atención Familiar 2026–2027, definiendo las dimensiones y variables a evaluar de acuerdo con las características y prestaciones de cada programa. Asimismo, se revisó la formulación de las preguntas y la estructura de los cuestionarios, con el propósito de generar instrumentos pertinentes y aplicables durante el proceso de evaluación.

• **Revisión inicial de modificación del Programa Acoge Mujer:**

Se trabajó en la propuesta de modificación del Programa Acoge Mujer, analizando las acciones y prestaciones implementadas para las mujeres participantes. Este trabajo permitió identificar ajustes necesarios en la formulación del programa, con el propósito de actualizar sus contenidos y asegurar que el documento refleje adecuadamente las prestaciones y acciones que actualmente se desarrollan en el marco 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 el/la Sr/a. **Sra. Astrid Guaqueta Henao**, 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 al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Apoyo a la Gestión de Programas 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/el Sra./Sr. **Sra. Astrid Guaqueta Henao**.

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