

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

Mes	ENERO
Nombre	Alicia Monica Alsina Orellana
RUT	
Profesión	Arquitecto
Departamento	Presupuesto, Planificación y Estudios
Programa Social	"APOYO A LA GESTION DE PROGRMAS 2026-2027"
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, gestionando y potenciando los Procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

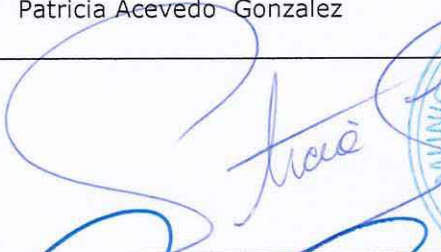
Actividades efectuadas en el mes:

Confección de informes - Confección de informes de resultados de encuestas de satisfacción de Gestión de Eventos y Recreación: Caravana Navideña - Confección de informes de resultados de encuestas de satisfacción de Programas Decom. Gestión Territorial – Centros Comunitarios: Fiesta de Navidad Personas Mayores: Cajas de Navidad Programas Sociales: Aporte al Presupuesto Familiar (APF) y Bienestar Integral
Presentación de Proyecto para Evaluación de Calidad de Programas 2026-2027: "Sistema de Calidad, Experiencia y Satisfacción Usuaría" Diseñar e implementar, desde el Observatorio Social, un proyecto de vinculación con organizaciones comunitarias para el levantamiento sistemático de información territorial. Establecer un flujo bidireccional de datos (levantamiento, análisis y devolución) con resguardos de calidad y confidencialidad. Generar insumos territoriales que fortalezcan la toma de decisiones y la participación informada a nivel comunal.
Informes Semanales de Gestión Redacción y registro de las minutas de reuniones del equipo de Encuestas.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--

El jefe del Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios, Patricia Acevedo Gonzalez, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Alicia Monica Alsina Orellana**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Enero** 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 GESTION 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 **Enero** 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. **Alicia Monica Alsina Orellana**

Nombre Jefe de Departamento	Patricia Acevedo Gonzalez
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, Enero mes de 2026 año