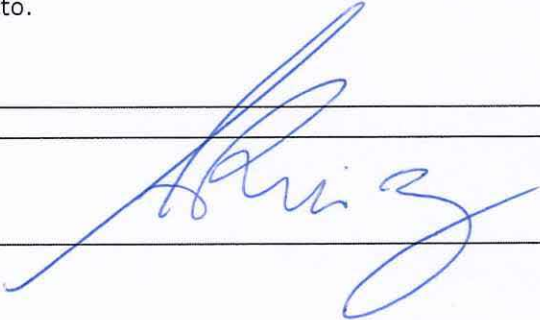


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	ENERO
Nombre	Aaron Alonso Ruiz Soto
RUT	
Profesión	
Departamento	Presupuesto, Planificación y Estudios
Programa Social	Apoyo a la Gestión de Programas 2026-2027
Período del Contrato	01-01-2026 /31-3-2026
Actividad Genérica	Gestor técnico comunitario
Actividad Especifica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, gestionando y potenciando los procesos y actividades para los beneficios del programa.

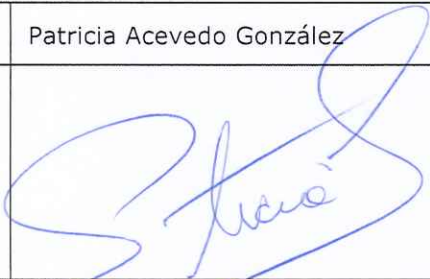
Actividades efectuadas en el mes:

- 1.- Presentación de Proyecto para Evaluación de Calidad de Programas 2026-2027: "Sistema de Calidad, Experiencia y Satisfacción Usuaría".
- 2.- Optimización de puntos y detalles del Proyecto: "Sistema de Calidad, Experiencia y Satisfacción Usuaría".
 - Revisión de prestaciones de Programas 2026 con indicador de calidad.
 - Flujos de funcionamiento de Evaluación de Calidad de Programas 2026, junto a responsables en cada etapa.
 - Alcances del Proyecto.
 - Modelo operativo.
 - Definición de productos del Proyecto.
 - Carta Gantt del Proyecto.
 - Puesta en Marcha del Proyecto.

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

El jefe del Departamento de Presupuesto, Planificación y Estudios, Patricia Acevedo González, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. Aaron Alonso Ruiz Soto, 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 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 **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 del **Sr. Aaron Alonso Ruiz Soto**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS


Las Condes, ENERO de 2026
mes año