

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

Mes	FEBRERO
------------	---------

Nombre	Antonella Guerrero Guzmán
RUT	██████████
Profesión	██████████
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 Especifica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, gestionando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividades efectuadas en el mes:

<p>Fortalecimiento de Programas</p> <p>Durante el período informado, la profesional participó de manera activa, sistemática y continua en los procesos asociados al cierre de los programas sociales correspondientes al año 2025, así como en acciones de preparación, seguimiento y fortalecimiento de los procesos de gestión vinculados a los programas sociales 2026–2027. El trabajo se orientó principalmente al monitoreo de indicadores, apoyo en procesos institucionales estratégicos y mejora de mecanismos de registro y seguimiento de información.</p> <p>A continuación, se detallan las principales actividades desarrolladas:</p> <p>Cierre de seguimiento de indicadores de Programas 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoreo y consolidación de indicadores de cumplimiento: Se realizó la solicitud formal a los distintos departamentos para la recopilación de información relativa a los indicadores de cumplimiento de cada programa correspondiente al año 2025. Posteriormente, se efectuó la revisión de coherencia entre los datos reportados y sus respectivos medios de verificación, asegurando la consistencia y calidad de la información. Como resultado de este proceso, se elaboraron informes de estado de avance de los Programas Sociales 2025, contribuyendo a la sistematización y evaluación del cumplimiento programático. <p>Apoyo a Departamento de Programas Sociales:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se brindó apoyo en la revisión de nóminas correspondientes al subsidio Clínica Cordillera, verificando el cumplimiento de los aspectos observados por la Unidad de Control. Este proceso se realizó mediante la revisión y validación de información a través del software Social, contribuyendo a asegurar el cumplimiento de los criterios establecidos. <p>Seguimiento de indicadores programas 2026-2027:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se llevó a cabo la preparación de formatos de planillas destinadas al seguimiento de indicadores de los Programas Sociales 2026–2027, orientadas a facilitar el monitoreo sistemático del cumplimiento programático. Asimismo, se realizó el envío de estas planillas al Departamento de Desarrollo Local para su implementación y uso operativo durante este período. <p>Revisión y seguimiento de encuesta de satisfacción programas sociales 2026-2027:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se efectuó la revisión de los ajustes finales en la configuración del formulario correspondiente a la encuesta de satisfacción sobre el diseño de los programas 2026–2027. Adicionalmente, se realizó el seguimiento del proceso de respuesta por parte de los Departamentos, contribuyendo al monitoreo del levantamiento de información.

Apoyo en estrategia de registro unificado de datos:


- Participación en reuniones con distintos Departamentos para el levantamiento y diseño de un formato de planilla de registro único de datos de prestaciones asociadas a los programas sociales. Con el objetivo de avanzar hacia la estandarización de los registros y mejorar la gestión de información institucional.

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. **Antonella Guerrero Guzmán, RUT [REDACTED]** dio cabal cumplimiento durante el mes **febrero 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**.

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 **febrero 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. **Antonella Guerrero Guzmán**

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

VºBº DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO(S)

JUAN IGNACIO PINO MANUBENS



Las Condes, FEBRERO de 2026
mes año