

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

Mes	MARZO
------------	--------------

Nombre	FERNANDA BOETSCH ROJAS
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	VIVIENDA Y PROYECTOS EN LA COMUNIDAD
Programa Social	SUBVENCIONES COMUNITARIAS 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026
Actividad Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	ADMINISTRAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS PRESENTADOS POR LA INSTITUCIONES FAVORECIDAS CON SUBVENCION MUNICIPAL



Actividades efectuadas en el mes:

Capacitación FFCC con juntas de vecinos
Elaboración Bases de postulación a Fondos Concursables
Contacto con organizaciones por rendición de cuentas de FFCC
Contacto por correo electrónico, llamadas o reuniones presenciales con las distintas organizaciones para la elaboración de proyectos, corrección o modificaciones solicitadas por alguna unidad técnica municipal y respuesta a consultas sobre formulación de proyectos
Capacitación FFCC con Club de Adulto Mayor
Reuniones con organizaciones para orientar en FFCC
Reuniones en terreno con jefatura
Elaboración de certificados DECOM de subvenciones directas
Contacto con organizaciones postulantes a subvención directa para orientar
Solicitud de documentos a organizaciones
Contacto para crear publicación de FFCC en página web de la municipalidad

Firma prestador de los servicios	F Boetsch.
----------------------------------	------------

El jefe de Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Fernanda Boetsch Rojas**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **MARZO 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 **Subvenciones Comunitarias 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 **MARZO 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. **Fernanda Boetsch Rojas**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	María de los Ángeles Morales Alegría
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 


 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO


Las Condes, MARZO mes de 2026 año

