

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

Mes	1 AL 17 DE MARZO
------------	-------------------------

Nombre	Nicole Ninette Lagos Conejeros
RUT	██████████
Profesión	██████████
Departamento	Presupuesto, Planificación Social y Estudios
Programa Social	Apoyo a la Gestión de Programas 2026 - 2027
Período del Contrato	1/01/2026 - 17/03/2026
Prestación Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Específica	Desarrollar funciones en su ámbito profesional, coordinando y potenciando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

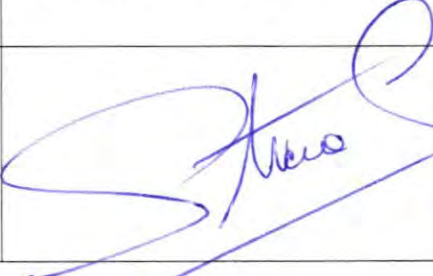

Actividad es efectuadas en el mes:

Gestión nuevo programa social para Niños, Niñas y Adolescentes en base a diagnósticos participativos.
Gestión del análisis de resultados de la Encuesta de Bienestar 2025.
Propuesta plan de Innovación DECOM 2026.
Apoyo en las capacitaciones en el proceso de estandarización de prestaciones sociales en el software Social, apoyo en video tutorial, manual y glosario.
Desarrollo de proyecto "Observatorio Social"
Gestión y revisión de Ficha de Evaluación Social Integral (FESI) estándar para la DECOM, desarrollo de pauta de ponderación.
Revisión de proyecto de vinculación del Observatorio Social con Organizaciones Comunitarias.
Cierre planificación 2026 del equipo de Estudios.

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

El Jefe del Departamento Presupuesto, Planificación y Estudios, Sra. Patricia Acevedo González, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el **Sra. Nicole Ninette Lagos Conejeros, RUT: [REDACTED],** dio cabal cumplimiento entre **el 1 y el 17 de Marzo 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 entre **el 1 y el 17 de Marzo 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 **Sra. Nicole Ninette Lagos Conejeros .**

Nombre Jefe de Departamento Presupuesto, Planificación y Estudios	Patricia Acevedo González
Firma y timbre Jefe de Departamento Presupuesto, Planificación y Estudios	 




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, MARZO de 2026
mes de año