

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

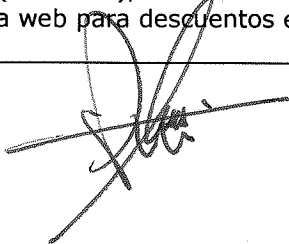
DE FUNCIONES AÑO 2025.

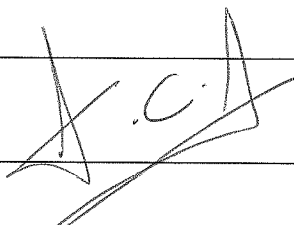
Mes	AGOSTO
-----	--------

Nombre	Johana Andrea Cortés Pino
RUT	
Profesión	Secretariado (Técnico)
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Tarjeta Vecino de Las Condes
Período del Contrato	01-01-2025 al 31-12-2025
Función Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Función Específica	Ejecutar el proceso definido para atender la demanda de la comunidad en obtener la tarjeta vecino de Las Condes.

Actividades efectuadas en el mes:

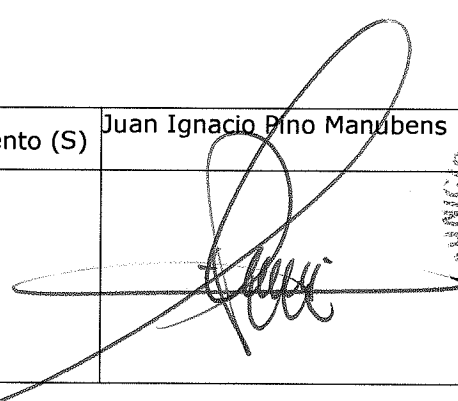
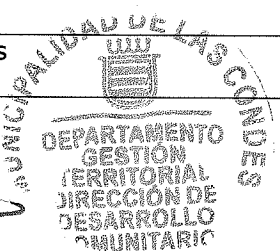
Atención presencial a público para obtener y renovar Tarjeta vecino Las Condes.
Atención telefónica a público para obtener y renovar Tarjeta vecino Las Condes.
Se indica presencial y telefónicamente los requisitos aclarando dudas con respecto a la documentación que deben llevar y/o ingresar en la web para obtener y/o renovar tarjeta vecino Las Condes. Debido, a que en la web aún no se actualizan los requisitos, y mucho de éstos ya no sirven para acreditar domicilio. Se brinda soporte telefónico a público que requiere de ayuda web sobre como realizar el trámite de la renovación de tarjeta vecino y/o cómo obtenerla como trabajador Las Condes. Se entrega impresa tarjeta vecino Las Condes al Vecino Adulto Mayor (gratuita a partir de los 60 años) y al Vecino Las Condes que lo requiera, se indica que ésta tiene un costo de \$ 1.000 mil pesos, y que en caso de robo, pérdida o extravío deberá cancelar nuevamente el monto mencionado anteriormente. Se atiende a público en general sobre otras consultas, tales como: entregar direcciones de punto de atención tarjeta Vecino Las Condes. Así como también: obtener la tarjeta BIP Adulto Mayor (dirección), como inscribir a sus mascotas en veterinaria municipal, tarjeta Vecino Mascota, cómo inscribirse en la web para descuentos en el gas (cilindro), entre otras.



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

El Jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Johana Andrea Cortes Pino**, RUT: XXXXXXXXXX, dio cabal cumplimiento durante el mes **Agosto de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **TARJETA VECINO DE LAS CONDES 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función 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 función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **Agosto de 2025**; 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. **Johana Andrea Cortes Pino**.

Nombre jefe de Departamento (S)	Juan Ignacio Pino Manubens
Firma y timbre jefe de Departamento (S)	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS