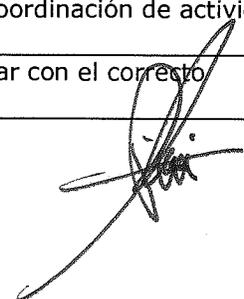


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

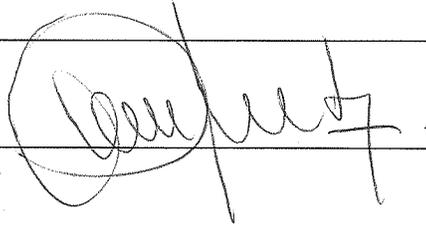
Mes	AGOSTO
Nombre	ANA ANDREA FUENTES GÓMEZ
RUT	██████████
Profesión	ORIENTADORA FAMILIAR
Departamento	GESTIÓN TERRITORIAL
Programa Social	MEDIACIÓN VECINAL Y ORIENTACIÓN LEGAL 2025
Período del Contrato	9 DE JUNIO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Función Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Función Específica	MEDIADORA

Actividades efectuadas en el mes:

- Mediadora en conflictos vecinales y comunitarios que se desprenden de la aplicación de la Ley de Co propiedad Inmobiliaria 21.442 y otros conflictos vecinales. En el mes de agosto se realizaron 5 procesos de mediación en los cuales participaron 20 personas
- Atención de público en consulta y orientación espontánea presencial o telefónicamente
- Contactar a los vecinos que solicitan el servicio de mediación vecinal, por correo electrónico
- Realizar entrevistas con cada una de las partes para profundizar en los casos y evaluar la viabilidad del proceso. En el mes de agosto se realizan 12 entrevistas.
- Realizar seguimiento de las causas con acuerdo para el correcto cumplimiento
- Orientar individual y/o grupalmente a los vecinos sobre la Ley 21.442
- Derivar a otros departamentos municipales u gubernamentales a los vecinos que lo requieran. Se deriva a Juez de policía Local y a Corporación de asistencia judicial entre otros.
- Participación en asambleas de copropietarios para orientar en relación con la Ley 21.442 que se derivan de un conflicto en la copropiedad, en el mes de agosto se acompaña a la comunidad de Rosa O Higgins 871 de Las Condes para apoyar en la elección de comité
- Participación en reuniones del departamento de gestión territorial para la coordinación de actividades y entrega de información municipal
- Participación en la Gala del Dirigente, bienvenida de los asistentes, colaborar con el correcto funcionamiento de la actividad

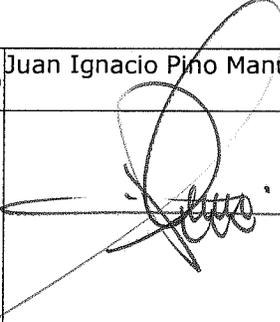


Firma prestador de los servicios



**El jefe Subrogante 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. **Ana Andrea Fuentes Gómez**, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Agosto de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Mediación Vecinal y Orientación Legal 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. **Ana Andrea Fuentes Gómez**.

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




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes de año