

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

Mes	AGOSTO
Nombre	DANIELA ORTEGA PERALTA
RUT	██████████
Profesión	ASISTENTE SOCIAL
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL 2025
Período del Contrato	01/01/2025-31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO
Función Específica	BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A LOS VECINOS QUE SOLICITAN APOYO EN BENEFICIOS INDISPENSABLES PARA SU SUBSISTENCIA, GESTIONANDO LOS RECURSOS Y ACCIONES QUE SE REQUIERAN PARA DAR RESPUESTA A SUS SOLICITUDES.

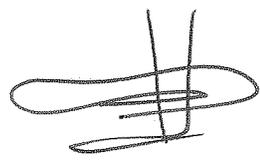
Actividades efectuadas en el mes:

Evaluación Integral para Asignación de Beneficios Sociales a vecinos de Las Condes.
Realización de visitas domiciliarias del Dpto. de Programas Sociales, con el fin de evaluar y verificar las condiciones socioeconómicas de las familias beneficiarias.
Dar respuesta vía telefónica, correo electrónico a diversas consultas y dudas de vecinos.
Elaborar informes sociales para Instituciones o Entidades.
Atención presencial y virtual (correos electrónicos y llamados telefónicos) ASI para consultas y solicitudes de los beneficiarios.
Revisión de Casos Sociales que se gestionaran.
Orientar y Atender dudas vía telefónica del Registro Social de Hogares.

Firma prestador de los servicios	<i>D. Ortega P</i>
----------------------------------	--------------------

**La Jefa de Departamento de Programas Sociales**, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **DANIELA ORTEGA PERALTA**, 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 **APOYO SOCIAL INTEGRAL 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. **DANIELA ORTEGA PERALTA**.

Jefa de Departamento	SOLEDAD AGURTO MÜLLER
Firma y timbre jefa de Departamento	 

  
 VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO  
 CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes, AGOSTO de 2025  
mes año