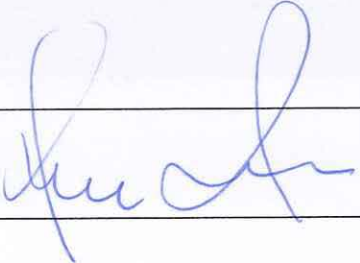


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
Nombre	NURY IRENE ARZOLA SALAZAR
RUT	
Profesión	TÉCNICO EN EDUCACION DIRENCIAL.
Departamento	PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2025
Período del Contrato	01 ENERO /31 DE DICIEMBRE 2025
Actividad Genérica	AUXILIAR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Específica	APOYAR EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, EVENTOS Y ACTIVIDADES DIRIGIDAS A ADULTOS MAYORES

Actividades efectuadas en el mes: **DICIEMBRE**

ATENCION DE PUBLICO GENERAL DE FORMA PRESENCIAL, TELEFÓNICA Y POR CORREO.
LABORES ADMINISTRATIVAS EN LOS PROCESOS DE INSCRIPCIÓN EN TALLERES DE VERANO, ANUALES Y APOYO EN PLATAFORMA ONLINE.
RECEPCIÓN E INGRESO DE FICHAS DE SALUD Y CERTIFICADOS MEDICOS AL SISTEMA SOCIAL.
APOYO A LOS PROFESORES DE LOS DIFERENTES TALLERES QUE SE IMPARTEN EN EL CIRCULO, MEDIANTE LA ENTREGA DE MATERIAL, FOTOCOPIAS Y OTROS RECURSOS.
LLAMADAS PARA RECORDAR HORARIOS DE ACTIVIDADES Y COORDINACIÓN QUE REQUIEREN CITAR Y AGENDAR CONSULTAS.
APOYO EN ACTIVIDADES MENSUALES: ENTREGA DE ENTRADAS PARA OBRAS EN EL TEATRO MUNICIPAL DE LAS CONDES, Y OTROS.
DAR RESPUESTAS RÁPIDAS A CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS.
APOYO ADICIONAL EN DIVERSAS FUNCIONES DEL CIRCULO DE ENCUENTRO

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

El jefe del Departamento de Personas Mayores, Maria Angelina Alba Pinuer, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Sra. **NURY IRENE ARZOLA SALAZAR**, RUT [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **Diciembre de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2025**.

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 **Diciembre 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 Sra. **NURY IRENE ARZOLA SALAZAR**.

Nombre jefe de Departamento	MARIA ANGELINA ALBA PINUER
Firma y timbre jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes,

DICIEMBRE

mes

de

2025

año