

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

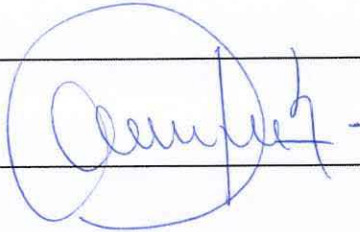
Mes	DICIEMBRE
Nombre	ANA ANDREA FUENTES GÓMEZ
RUT	
Profesión	ORIENTADORA FAMILIAR
Departamento	GESTIÓN TERRITORIAL
Programa Social	MEDIACIÓN VECINAL Y ORIENTACIÓN LEGAL 2025
Período del Contrato	9 DE JUNIO DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Actividad Genérica	GESTOR TÉCNICO COMUNITARIO
Actividad Especifica	IMPLEMENTAR Y ADMINISTRAR UN SISTEMA DE MEDIACIÓN VECINAL EN LEY DE COPROPIEDAD INMOBILIARIA Y CONFLICTOS VECINALES

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 diciembre se realizaron 6 procesos de mediación en los cuales se atendió 5 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, telefónicamente o por carta según la información que se tenga disponible.
- Realizar entrevistas con cada una de las partes para profundizar en los casos y evaluar la viabilidad del proceso. En el mes de este se realizan 10 entrevistas y sesiones individuales de mediación.
- Se realiza seguimiento de las causas con acuerdo para el correcto cumplimiento, en las fechas que hayan quedado estipulada en las actas
- Orientar individual y/o grupalmente a los vecinos sobre la Ley 21.442
- Se realiza gestión con departamento de arbolado por caso de mediación para que se realice evaluación de viabilidad de corte de palmera.
- Participación en reuniones del departamento de gestión territorial para la coordinación de actividades y entrega de información municipal



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 **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 **Mediación Vecinal y Orientación Legal 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/el **Sra. 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