

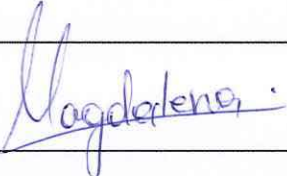
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	Diciembre
Nombre	Magdalena Belén Sotelo Núñez.
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión territorial
Programa Social	Tarjeta vecino las condes
Período del Contrato	01-01-2025 al 31-12-2025
Actividad Genérica	Auxiliar técnico comunitario.
Actividad Especifica	Ejecutar el proceso definido para atender la demanda de la comunidad en obtener la tarjeta vecino.

Actividades efectuadas en el mes:

Durante el mes, se llevaron a cabo prestaciones de atención directa y presencial a los vecinos, habiendo recepcionado y verificando la documentación requerida, conforme a lo establecido por el programa. labor que tuvo como propósito asegurar la correcta asignación y entrega de la Tarjeta Vecino en su formato digital, de acuerdo con los requerimientos de los contribuyentes. Este proceso se complementa con un informe estadístico generado por la botonera de atención de público, ubicada en el Centro de Atención Social del Departamento de Desarrollo Comunitario de Las Condes, atendidas presencialmente, en el horario de lunes a viernes, de 08:30 a 13:30 horas. En el mes de Diciembre.
Paralelamente, se llevaron a cabo labores de back office, entregando respuestas oportunas, claras y eficaces a las solicitudes ingresadas por los vecinos a través de los canales virtuales. Estas funciones incluyeron la gestión de consultas, requerimientos y la resolución de diversas dificultades presentadas, principalmente a través de los correos institucionales tarjetavecino@lascondes.cl y msotelo@lascondes.cl, garantizando una atención conforme a los lineamientos y estándares establecidos por el programa. La demanda de atención por parte de los contribuyentes, la cual fue gestionada de manera oportuna para resolver los inconvenientes presentados y asegurar el acceso de los vecinos a los beneficios del programa.
Asimismo, se brindó atención telefónica, entregando orientación y apoyo directo tanto a los vecinos como a quienes se comunicaron con la mesa central anexo 7000 y 8400 con el propósito de resolver sus dudas y acompañarlos en el proceso de obtención de su Tarjeta Vecino.

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

El jefe de Departamento de Gestion Territorial(S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Magdalena Belén Sotelo Núñez**, 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 **Tarjeta vecino de las condes 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./Sr. **Magdalena Belén Sotelo Núñez** .

Nombre Jefe de Departamento (S)	JUAN IGNACIO PINO MANUBENS
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS