

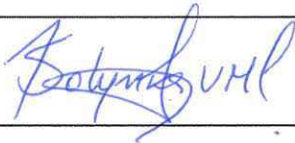
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
Nombre	Solyinka Shenna Velásquez Mostacero
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Tarjeta Vecino de Las Condes
Período del Contrato	19-03-2025 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 de Las Condes.

Resumen de actividades efectuadas:

Atención presencial a público para obtener y renovar la Tarjeta Vecino Las Condes.
Atención telefónica a público para obtener y renovar la Tarjeta Vecino Las Condes.
Se indica presencialmente los requisitos aclarando dudas con respecto a la documentación que deben traer para obtener y/o renovar la Tarjeta Vecino Las Condes.
Se indica telefónicamente los requisitos aclarando dudas con respecto a la documentación que deben llevar para obtener y/o renovar la Tarjeta Vecino Las Condes.
Se atiende a público en general sobre otras consultas, tales como: entregar direcciones de punto de atención tarjeta Vecino Las Condes. Así como también, obtener la tarjeta BIP Adulto Mayor (dirección), cómo inscribir a sus mascotas en la veterinaria municipal (tarjeta Vecino Mascota) y cómo inscribirse en la web para obtener beneficios y/o descuentos tales como: el gas, farmacias, entre otros.
Se entrega impresa la Tarjeta Vecino Las Condes al Vecino Adulto Mayor (ésta es gratuita a partir de los 60 años) y al Vecino Las Condes que lo requiera, se le indica que ésta, tiene un costo de \$ 1.000 mil pesos chilenos.
Participación de actividades realizadas por La Municipalidad de Las Condes, tales como: Vive Las Condes.

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

El Jefe de 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. **SOLYNKA SHENNA VELÁSQUEZ MOSTACERO**, 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. **SOLYNKA SHENNA VELÁSQUEZ MOSTACERO**.

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



Vº Bº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes,

DICIEMBRE

mes

de

2025

año