

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE FUNCIONES AÑO 2025.

Mes	JULIO
Nombre	HERNAN GARATE LOPEZ
RUT	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL
Período del Contrato	01/01/25 - 31/12/25
Función Genérica	AUXILIAR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	LLEVAR A CABO LAS TAREAS ADMINISTRATIVAS Y COORDINACIONES QUE DEMANDE LA EJECUCION DEL PROGRAMA.

Actividad es efectuadas en el mes:

ASIGNACION DE HORAS PARA ATENCION SOCIAL REVISION DE DOCUMENTOS PARA EVALUACION A ASISTENTE SOCIAL INGRESO A ATS DE REQUERIMIENTO, SEGÚN PROCESO, COORDINACION DE AGENDA CON BENEFICIARIOS INGRESO DE NOMINA Y LLAMADOS POR TELEFONO A BENEFIARIOS POR PAGOS ORDENAR EXPEDIENTES ORIENTAR A VECINOS POR SUBSIDIOS DEL DEPARTAMENTO ANFITRION EN INGRESO A DEPENDENCIAS APOYO EN TERRENO A VISITA DOMICILIARIA ADULTO MAYOR ENTREGA PAÑALES CURSO DE REGISTRO SOCIAL DE HOGARES APOYO EN ENTREGA DE CAJAS ALIMENTOS DE EMERGENCIA ATENCION DE LLAMADAS POR OPERADORA PARA ASIGNACION DE HORAS PARA ATENCION SOCIAL. DERIVACION A SECRETARIA POR PETICIONES FORMALES PARA INFORMES SOCIALES PARA TRIBUNALES.
ORIENTAR A VECINOS EN ATENCION SOCIAL INTEGRAL POR CONSULTAS EN DEPARTAMENTOS O AREAS DE INTERES SEGÚN REQUERIMIENTOS QUE OFRECE LA COMUNA. DERIVAR CASOS DE ATENCION SOCIAL INTEGRAL A ASISTENTES SOCIALES.
ATENCION PILAR SOLIDARIO Y ORIENTACION, SEGÚN REQUERIMIENTO DEL VECINO.

Firma prestador de los servicios

La Directora de Desarrollo Comunitario, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Hernán Gárate López**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **julio 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 julio 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. **Hernán Andrés Gárate López**.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	 

Las Condes,

JULIO

mes

de

2025

año