

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE FUNCIONES AÑO 2025.**

Mes	JULIO
------------	--------------

Nombre	DANIELA ORTEGA PERALTA
RUT	██████████
Profesión	ASISTENTE SOCIAL
Departamento	DE PROGRAMAS SOCIALES
Programa Social	APOYO SOCIAL INTEGRAL 2025
Período del Contrato	01/01/2025-31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO
Función Específica	BRINDAR ATENCION ESPECIALIZADA A LOS VECINOS QUE SOLICITAN APOYO EN BENEFICIOS INDISPENSABLES PARA SU SUBSISTENCIA, GESTIONANDO LOS RECURSOS Y ACCIONES QUE SE REQUIERAN PARA DAR RESPUESTA A SUS SOLICITUDES.

Actividad es efectuadas en el mes:

Evaluación Integral para Asignación de Beneficios Sociales a vecinos de Las Condes.
Realización de visitas domiciliarias del Dpto. de Programas Sociales, con el fin de evaluar y verificar las condiciones socioeconómicas de las familias beneficiarias.
Dar respuesta vía telefónica, correo electrónico a diversas consultas y dudas de vecinos.
Coordinación con profesionales intra y extra Municipal.
Atención presencial y virtual (correos electrónicos y llamados telefónicos) ASI para consultas y solicitudes de los beneficiarios.
Ayuda con Revisión de Casos Sociales.
Asignar correos electrónicos a profesionales para que puedan atender requerimientos de los vecinos.
coordinación de profesionales en atenciones y visitas domiciliarias.

Firma prestador de los servicios	<i>D. Ortega P</i>
----------------------------------	--------------------

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. **DANIELA ORTEGA PERALTA**, 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. **DANIELA ORTEGA PERALTA**.

Nombre Directora de Desarrollo Comunitario	Carolina Contreras Berrios
Firma y timbre Directora de Desarrollo Comunitario	

Las Condes, JULIO mes de 2025 año