

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	OCTUBRE
Nombre	Johana Andrea Cortés Pino
RUT	
Profesión	Sin Profesión
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Tarjeta Vecino de Las Condes
Período del Contrato	01-01-2025 al 31-12-2025
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Específica	Ejecutar el proceso definido para atender la demanda de la comunidad en obtener la Tarjeta Vecino de Las Condes

Actividades efectuadas en el mes:

Atención Presencial a público para obtener y renovar Tarjeta Vecino Las Condes
Atención Telefónica a público para obtener y renovar Tarjeta Vecino Las Condes
Apoyo en correo Tarjeta Vecino Las Condes
Se brinda soporte telefónico a público que requiere de ayuda Web sobre como realizar el trámite de la renovación de Tarjeta Vecino y/o cómo obtenerla como trabajador Las Condes
Se indica presencial y telefónicamente los requisitos aclarando dudas con respecto a la documentación que deben llevar y/o ingresar en la web para obtener y/o renovar Tarjeta Vecino Las Condes. Debido, a que en la web aún no se actualizan los requisitos, y mucho de éstos ya no sirven para acreditar domicilio.
Se entrega impresa Tarjeta Vecino Las Condes al Vecino Adulto Mayor (gratuita a partir de los 60 años) y al Vecino las Condes que lo requiera, se indica que ésta tiene un costo de \$1.000 mil pesos, y que en caso de robo, perdida o extravío deberá cancelar nuevamente el monto mencionado anteriormente.
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), como inscribir a sus mascotas en Veterinaria Municipal, Tarjeta Vecino Mascota, cómo inscribirse en la web para descuentos en el gas (cilindro), entre otras.

Firma prestador de los servicios

J.C.P.

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. **Johana Andrea Cortés Pino**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **OCTUBRE 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 **OCTUBRE 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. **Johana Andrea Cortés Pino**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, OCTUBRE de 2025
mes año