

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

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	Tamara Ledezma Torres
RUT	[REDACTED]
Profesión	Sin profesion
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios
Período del Contrato	01/01- 31/12
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario
Actividad Específica	Prestar asistencia y apoyo en la infraestructura y servicios para el buen desarrollo de actividades para la comunidad.

Actividades efectuadas en el mes:

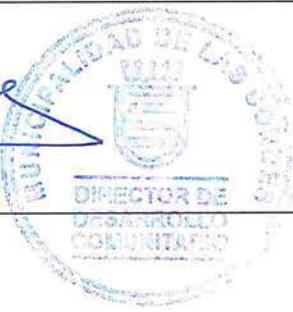
Atender y derivar de manera permanente y presencial a los vecinos (as) del sector, a las diversas unidades que funcionan en el centro, tales como biblioteca, talleres, Infocentro, entre otros.
Atender, registrar y derivar a las diversas empresas que ingresan al centro para realizar mantenimiento al recinto.
Registrar diariamente, a las personas que participan en el centro en sus respectivas actividades, clubes de adultos mayores, organizaciones deportivas, iglesias entre otros.
Mantener informado al coordinador del centro, sobre las novedades de cada jornada.
Colaborar en tareas para la atención del servicio que brinda el Infocentro, en impresiones, fotocopias confección de currículos, entre otros.
Atender y derivar de manera permanente llamados telefónicos por parte de la comunidad.
Atender diariamente los requerimientos de los (as) usuarios de talleres comunitarios y actividades que se desarrollan en el centro.
Atender y derivar diariamente las necesidades de las organizaciones sociales y comunitarias que funcionan en el centro.
Participar en reuniones informativas, de coordinación y planificación. Llevadas a cabo en el comunitario.
Contribuir en la ejecución de la actividad jornada deportiva familiar "Recuperando el barrio", organizado por la junta de vecinos Vital Apoquindo Sur.
Concurrir a seminario "Construyendo futuro"2025 impartida por Municipalidad de Las condes.

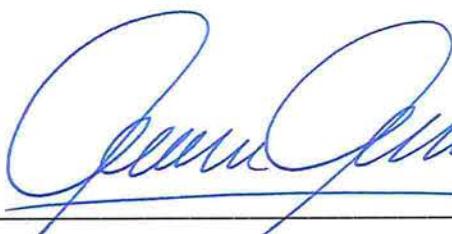
Firma prestador de los servicios



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. **Tamara Ledezma Torres 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 Centros Comunitarios 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 suscripto, 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. **Tamara Ledezma Torres**.

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


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS
