

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

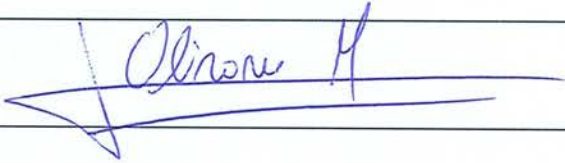
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	Jorge Olivares Moreno
RUT	
Profesión	Sin profesión
Departamento	Vivienda y Proyectos en la Comunidad
Programa Social	Vivienda Las Condes 2025
Período del Contrato	01/01/2025 al 31/12/2025
Actividad Genérica	Auxiliar técnico comunitario
Actividad Especifica	Realizar acciones para orientar, inscribir y postular a los programas habitacionales vigentes, tanto a nivel local como nacional, a los vecinos para la obtención de su vivienda.



Actividades efectuadas en el mes:

Atención al público de manera presencial, telefónica y vía correo electrónico, brindando orientación relacionada con subsidios habitacionales.
Apoyo a los vecinos en el proceso de postulación a subsidios habitacionales, tales como el subsidio de compra de vivienda DS1 y el subsidio de arriendo regular, incluyendo el destinado a personas adultas mayores.
Orientación a vecinos beneficiados con subsidios habitacionales, a fin de guiarlos en la aplicación de estos a proyectos DS19.
Apoyo en la revisión y corrección de proyectos del programa de fondos concursables.
Colaboración en la coordinación y gestión de llamados telefónicos a las distintas instituciones postulantes a fondos concursables.

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

El jefe del Departamento de Vivienda y Proyectos en la Comunidad, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Jorge Olivares Moreno**, 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 **Vivienda 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. **Jorge Olivares Moreno**

Nombre Jefe de Departamento	Emilio Fuentes Vasquez
Firma y timbre Jefe de Departamento	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS