

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

Mes	SEPTIEMBRE
------------	-------------------

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.

Actividades efectuadas en el mes:

Evaluación Integral para Asignación de Beneficios Sociales a vecinos de Las Condes.
Atencion, orientacion de Publico para del Registro Social de Hogares.
Dar respuesta vía telefónica, correo electrónico a diversas consultas y dudas de vecinos.
Elaborar informes sociales para Instituciones o Entidades que lo soliciten.
Atención presencial y virtual (correos electrónicos y llamados telefónicos) ASI para consultas y solicitudes de los beneficiaries.
Revisor control interno de documentacion y gestion para postulacion, subsidio en dinero Apoyo Social Integral.

Firma prestador de los servicios

[Handwritten signature]

La Jefa de Departamento de Programas Sociales, 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 **SEPTIEMBRE 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 **SEPTIEMBRE** 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**.

Jefa de Departamento

SOLEDAD AGURTO MÜLLER

Firma y timbre jefa de Departamento

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]
VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS



Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2025

año

