

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

Mes	SEPTIEMBRE
Nombre	Maria Alicia Plaza Araya
RUT	
Profesión	Técnica en prevención de toxico de drogo dependencia
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	ORGANIZACIONES COMUNITARIAS 2025
Período del Contrato	01 enero 2025 Al 31 diciembre 2025
Función Genérica	Gestor técnico comunitario
Función Especifica	Desarrollar Funciones en su ámbito profesional, coordinando los procesos y actividades para los beneficiarios del programa.

Actividad es efectuadas en el mes:

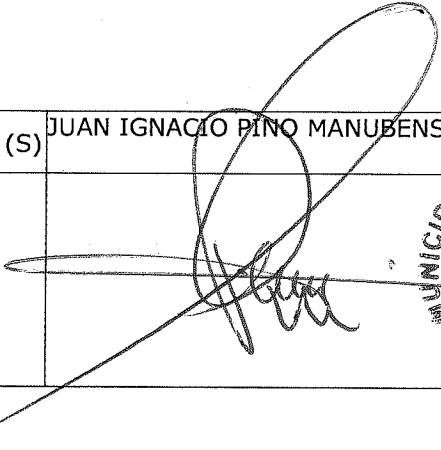
atención a Publico.
Recepción de llamados telefónicos
Actualización de datos en la catástrofe de las organizaciones
Escanear y resguardar documentos en Docu-store
Actualización de nóminas de las juntas de vecinos
Llamadas telefónicas para confirmar a asistencia a eventos
Revisión ATS

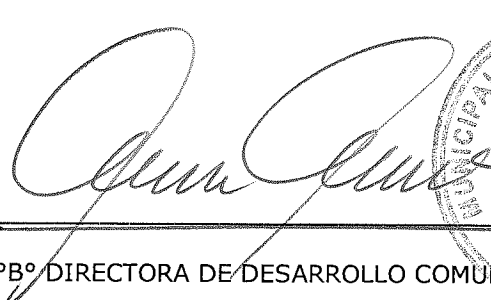
Firma prestador de los servicios



El jefe del Departamento de Gestion Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **Maria Alicia Plaza Araya**, RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Septiembre de 2025**, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al **Programa Organizaciones Comunitarias 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. **Maria Alicia Plaza Araya**.

Nombre jefe de Departamento (S)	JUAN IGNACIO PINO MANUBENS
Firma y timbre jefe de Departamento (S)	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS


Las Condes, SEPTIEMBRE de 2025
mes año