

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE FUNCIONES AÑO 2025.

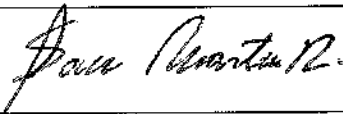
Mes	SEPTIEMBRE
-----	------------

Nombre	LUISA DEL CARMEN SAN MARTIN RIVAS
RUT	
Profesión	TRABAJADORA SOCIAL
Departamento	GESTION TERRITORIAL
Programa Social	CENTROS COMUNITARIOS 2025
Período del Contrato	01/01/2025- 31/12/2025
Función Genérica	GESTOR TECNICO COMUNITARIO
Función Específica	Atención profesional específica en las áreas asistencial o psicológica. Profesional de apoyo en las actividades relacionadas con el buen uso del tiempo libre

Actividad es efectuadas en el mes:

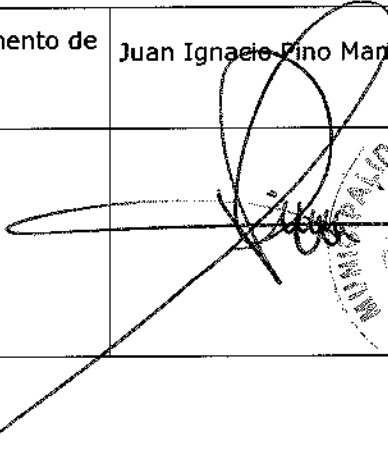
Atención a Vecinas y vecinos de manera espontánea y agendadas.
Participacion activa en reuniones de equipo de manera semanal
Elaboración de informes sociales para apelar a FUAS
Evaluaciones socioeconómicas para solicitar ingreso a Programa de alimentos
Evaluación de vecinos que solicitan caja de mercaderías de emergencia
Convocatoria e inscripción para actividades de fiestas patrias.
Inscripción de asistentes a actividad de fiestas patrias y entrega de ticket de insumos
Convocatoria actividad bienvenida primavera con 18 clubes de adultos mayores
Participacion activa en actividad Fiesta bienvenida primavera

Firma prestadora de los servicios



El jefe del Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Sra. Luisa del Carmen San Martin Rivas, 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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 Sra. **Luisa del Carmen San Martin Rivas**.

Nombre jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	Juan Ignacio Pino Marubens
Firma y timbre jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	 



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS