

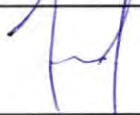
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO  
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.**

<b>Mes</b>	<b>ABRIL</b>
------------	--------------

Nombre	Andrés Bastián Pizarro Barrios
RUT	██████████
Profesión	Sin profesión.
Departamento	Gestión Territorial.
Programa Social	Tarjeta Vecino de Las Condes 2026-2027
Período del Contrato	01/01/2026-31/12/2026.
Actividad Genérica	Auxiliar Técnico Comunitario.
Actividad Especifica	Ejecutar el proceso definido para atender la demanda de la comunidad en obtener la Tarjeta Vecino de Las Condes.

Actividades efectuadas en el mes:

Gestión y apoyo en la atención de consultas y requerimientos de vecinos de la comuna de Las Condes relacionados con la Tarjeta Vecino.
Orientación y atención telefónica a la comunidad respecto a trámites, beneficios y procesos asociados a la Tarjeta Vecino.
Apoyo operativo en distintos puntos de Atención de Tarjeta Vecino, brindando soporte directo a usuarios.
Reunión con el área de informática para la realización de pruebas y revisión de fallas detectadas.
Apoyo en Terreno en Actividades organizadas por el Departamento de Gestión Territorial y la Dirección de Desarrollo Comunitario.
Soporte administrativo y técnico al equipo de Tarjeta Vecino en requerimientos del sistema para emisión y renovación de tarjetas.
Apoyo en los procesos internos del programa Tarjeta Vecino.
Resolución de conflictos de acuerdo con las necesidades presentadas por los Vecinos.
Participación en Expo Salud del Hospital Dipreca, colaborando en la entrega y organización de tarjetas para vecinos
Apoyo en puntos presenciales a equipo de trabajo en el uso del sistema Tarjeta Vecino.

Firma prestador 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 el/la Sr/a. **Andrés Bastián Pizarro Barrios**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **ABRIL de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **TARJETA VECINO DE LAS CONDES 2026-2027**.

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 **ABRIL de 2026**; 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. **Andrés Bastián Pizarro Barrios**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Vicente Muñoz Rodriguez
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	 

~~V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO~~

SANDRA FUENTES MELO



Las Condes, ABRIL de 2026  
mes año