LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	AGOSTO

Nombre	Johana Andrea Cortés Pino
RUT	[redacted]
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:

Atención presencial a público para obtener y renovar Tarjeta Vecino Las Condes.
Atención telefónica a público para obtener y renovar Tarjeta Vecino Las Condes.
Se indica presencial y telefónicamente los requisitos aclarando dudas con respecto a la documentación que deben llevar y/o ingresar en la web para obtener y/o renovar Tarjeta Vecino Las Condes.
Se brinda soporte telefónico a público que requiere de ayuda web sobre como realizar el trámite de la renovación de Tarjeta Vecino y/o como obtenerla como trabajador Las Condes.
Verificación de Información de plataforma Ris, para confirmar datos solicitados.
Se atiende a público en general sobre otras consultas.

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

El Jefe de 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. **Johana Andrea Cortés Pino**, RUT: [redacted] dio cabal cumplimiento durante el mes **AGOSTO 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 **AGOSTO** 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. **Johana Andrea Cortes Pino.**

Nombre Jefe de Departamento (S)	Vicente Muñoz Rodriguez
Firma y timbre Jefe de Departamento (S)	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TERRITORIAL DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO

V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO

Las Condes, AGOSTO (mes) de 2026 (año)