

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

Mes	AGOSTO
------------	---------------

Nombre	ANA MARIA METZNER PAGUEGUY
RUT	[REDACTED]
Profesión	[REDACTED]
Departamento	DE PERSONAS MAYORES
Programa Social	ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUDABLE 2026-2027
Período del Contrato	01 ENERO 2026 – 31 DICIEMBRE 2026
Actividad Genérica	AUXILIAR TÉCNICO
Actividad Específica	ATENCIÓN DE PÚBLICO Y APOYO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE TALLERES Y ACTIVIDADES DIRIGIDAS A PERSONA MAYORES.

Actividades efectuadas en el mes: AGOSTO

BRINDAR INFORMACIÓN PRESENCIAL Y TELEFÓNICA, ASEGURANDO UNA ORIENTACIÓN DE CALIDAD A LAS PERSONAS MAYORES.
APOYAR EN EL DEPTO. DE PERSONAS MAYORES EN LO QUE SE REQUIERA.

Firma prestador de los servicios	Ana María Metzner P.
----------------------------------	----------------------

_____ de _____ 2026
mes año