

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

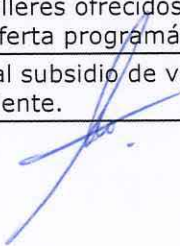
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

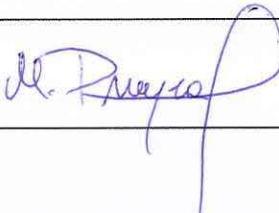
Mes	ENERO
-----	-------

Nombre	Macarena Alejandra Puentes Neyra
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01 - 31/12
Actividad Genérica	Gestor Técnico Comunitario
Actividad Especifica	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:

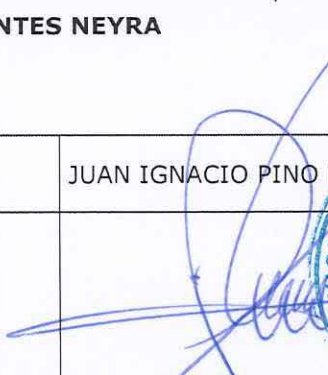
Atención a casos, en apoyo, orientación y asesoría sobre materias de salud mental con el objetivo de promover un bienestar en nuestros/as vecinos/as.
Atenciones semanales a vecinos/as por contención emocional, en un espacio de escucha, acompañamiento y orientación emocional y fortalecer el bienestar individual.
Realización de atenciones de casos agendados, por demanda espontánea y en dupla psicosocial.
Visitas domiciliarias a vecinos del sector del Centro Comunitario Santa Zita, en conjunto a Trabajadora Social o con la encargada del Centro Comunitaria, realizando labor de dupla psicosocial.
Atención social e integral, se brinda a atención a vecinos, casos emergentes y organizaciones sociales, con el objetivo de orientar, resolver y derivar solicitudes de apoyo social a las unidades municipales que corresponda, se realiza seguimiento de los casos con los mismos vecinos.
Apoyo en el desarrollo de las actividades diarias del Programa de Verano del Centro Comunitario, favoreciendo la creación de vínculos de confianza con niños, niñas y jóvenes participantes.
Atención profesional y acompañamiento psicosocial a los y las participantes del Programa de Verano, brindando contención, orientación y apoyo según necesidades detectadas.
Acompañamiento y apoyo en la realización de visitas y salidas recreativas programadas, velando por el bienestar, la seguridad y la participación de los asistentes.
Apoyo a vecinos/as en el proceso de inscripción a talleres ofrecidos por el Centro Comunitario Santa Zita, entregando orientación y facilitando el acceso a la oferta programática.
Orientación y apoyo a vecinos/as en la postulación al subsidio de vestuario escolar, colaborando en la revisión de requisitos y el proceso de inscripción correspondiente.



Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El Jefe del Departamento Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que la Srta. **MACARENA ALEJANDRA PUNTES NEYRA**, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **ENERO 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 **CENTROS COMUNITARIOS 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 **ENERO 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 **Srta. MACARENA PUNTES NEYRA**

Nombre Jefe Departamento Gestión Territorial (S)	JUAN IGNACIO PINO MANUBENS.
Firma y timbre Jefe Departamento Gestión Territorial (S)	 




VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS