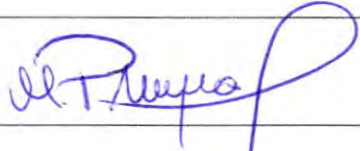


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACION DE SERVICIOS AÑO 2026.**

Mes	JUNIO
Nombre	Macarena Alejandra Puentes Neyra
RUT	
Profesión	
Departamento	Gestión Territorial
Programa Social	Centros Comunitarios 2026 - 2027
Período del Contrato	01/01/2026 - 31/12/2026
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 en materias de salud mental con el objetivo de promover un bienestar en nuestros/as vecinos/as. Se brinda atención directa a vecinos/as del sector, ofreciendo orientación psicoemocional, asesorías en situaciones de crisis.
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, con la intención de tener una mirada interdisciplinaria de los casos y así abordar los casos de una manera integral de las problemáticas de los vecinos/as.
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, para evaluar en terreno la realidad social y emocional de los hogares, permitiéndonos fortalecer el vínculo con los vecinos/as.
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.
Orientación y apoyo a vecinos/as en la postulación al subsidio "Atenciones ambulatorias de salud", colaborando en la revisión de requisitos y el proceso de inscripción correspondiente.
Participacion activa en reunión para programar actividades del programa de Invierno del Centro Comunitario.
Inscribir a niñas, niños y adolescentes para el Programa de invierno, que imparte el Centro Comunitario.
Asistencia a reunión del proceso de instalación del GSL (Gestión Social Local) de Las Condes.
Identificación de casos y orientación psicologica en casos detectados durante el desarrollo del programa de invierno.
Celebracion del día del Padre con los Clubes de Adulto Mayor que funcionan en nuestro Centro Comunitario.
Participacion en celebracion día del Padre con los Centros Comunitarios.
Visitas a terreno a adultos mayores enfermos, con la encargada del Centro Comunitario.
Convocar a adultos mayores para taller PROGRAMA MAS, realizado en el Centro Comunitario, por profesionales del Cesfam.

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

Jefe Departamento de Gestión Territorial (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el Sr. **MACARENA ALEJANDRA PUENTES NEYRA**, **RUT:** [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes **Junio 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 **JUNIO 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 del Sr. **Macarena Puentes Neyra**.

Nombre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	VICENTE MUÑOZ RODRÍGUEZ
Firma y timbre Jefe de Departamento de Gestión Territorial (S)	 



V°B° DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

SANDRA FUENTES MELO