

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026.

Mes	JUNIO
-----	-------

Nombre	Daniela Ruiz Polloni
RUT	
Profesión	
Departamento	Programas Sociales
Programa Social	Apoyo social integral en salud 2026-2027
Período del Contrato	01-01-2026 - 31-12-2026
Actividad Genérica	Gestor técnico comunitario.
Actividad Especifica	Brindar orientación y asesoría legal a los vecinos que lo requieran

Actividad es efectuadas en el mes:

-	Se realiza orientación jurídica de manera espontánea y previamente agendada de acuerdo con sus requerimientos. Una vez realizada la orientación si se requiere judicializar se realiza coordinación con Corporación de Asistencia Judicial y centro de mediación.
-	Orientación jurídica general tanto en Decom a público como en terreno cuando es requerido y a demás Programas de acuerdo con requerimientos.

Firma prestadora de los servicios



La Jefa del Departamento de Programas Sociales, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. Daniela Ruiz Polloni, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **Junio de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratada de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **APOYO SOCIAL INTEGRAL EN SALUD 2026-2027**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios a 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 de la/el Sra./Sr. Daniela Ruiz Polloni

Nombre de Jefe Departamento	Soledad Agurto Muller	
Firma y timbre Jefe de Departamento		



Vº Bº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
SANDRA FUENTES MELO



Las Condes,

Junio

mes

de

2026

año