

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	AGOSTO 2025
------------	--------------------

Nombre	Jenny Elizabeth Hernández Lara
RUT	██████████
Profesión	Técnico en Turismo
Departamento	Departamento Operativo
Programa Social	Programa Central de Comunicaciones y Centros de Seguridad 2025
Período del Contrato	01/01/2025 al 17/08/2025
Función que desempeña	Asistente Administrativa

Actividades efectuadas en el mes:

Apoyar el funcionamiento administrativo de la Dirección de Seguridad Pública.
Realizar control de archivo, control, elaboración y gestión de documentación <ul style="list-style-type: none"> • Revisión de recibos de carga de combustible de vehículos y motos municipales
Brindar apoyo en todas las actividades administrativas y operacionales del programa y sistemas de emergencias, que se encuentren a cargo de la unidad.
Trabajo con la comunidad, atención y derivación de público en general.

Firma prestadora de los servicios	
--	--

La jefa del departamento operativo (s) de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Sra. Jenny Elizabeth Hernández Lara, RUT: [REDACTED] acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento hasta el día 17 de **AGOSTO de 2025**, a la función a honorarios para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Central de Comunicaciones y Centros de Seguridad 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Sra. Jenny Hernández correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su función objeto de su contratación, de fecha 20 de diciembre del 2024, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°4446/P-2024, de fecha 31 de diciembre de 2024, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su función por el suscrito y declaro como Supervisor del contrato ser el único responsable de dicha aprobación para todos los efectos de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales, siendo toda la responsabilidad con carácter de excluyente de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual hasta el día 17 de **AGOSTO de 2025; 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 Sra. Jenny Elizabeth Hernández Lara.**

Nombre Jefe del Departamento	Lorena Beatriz Gacitúa Contreras
Firma y timbre jefe operativo	 

Las Condes, Septiembre ___ de 2025

Mes

Año