

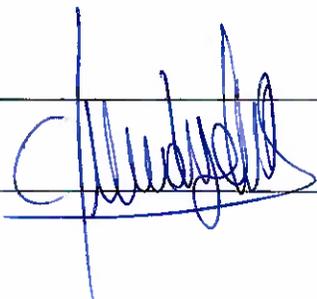
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	Agosto de 2025
------------	-----------------------

Nombre	Nadia Peña González
RUT	██████████
Profesión	Técnico nivel medio
Departamento	Departamento Gestión y Administración
Programa Social	Programa Subvención de Seguridad 2025
Período del Contrato	17/03/2025-31/12/2025
Función que desempeña	Apoyo Logístico

Actividades efectuadas en el mes:

<p>Se apoyó en la verificación del cumplimiento de asistencia y horario del personal, colaborando además en la recopilación y análisis de información necesaria para la evaluación de desempeño de funcionarios/as.</p>
<p>Se participó en el levantamiento y revisión de competencias laborales, contrastándolas con los requerimientos del cargo y aportando observaciones para futura capacitaciones o ajustes.</p>
<p>Se colaboró en distintas etapas del proceso de selección de personal, incluyendo el filtrado de currículims, coordinación de entrevistas y apoyo durante las evaluaciones.</p>
<p>Se realizaron diálogos informales y observaciones dirigidas a identificar posibles focos de malestar laboral.</p>
<p>Se organizaron y actualizaron documentos requeridos por organismos externos, asegurando su disponibilidad y correcta presentación ante solicitudes.</p>
<p>Se efectuó una revisión del entorno laboral para verificar el cumplimiento de medidas preventivas básicas, detectando y reportando situaciones que pudieran implicar riesgos para la salud o seguridad de los trabajadores.</p>
<p>Se brindó atención directa a usuarios y funcionarios, resolviendo inquietudes o derivando según corresponda, manteniendo una actitud cordial y profesional en todo momento.</p>
<p>Se prestó apoyo en la operación de la central telefónica en situaciones puntuales de emergencias, asegurando la continuidad de la comunicación.</p>

Firma prestador de los servicios	
---	--

El Director de Seguridad Pública de Programas de Prevención Delictual, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Sra. Nadia Peña González, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de Agosto de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Subvenciones de Seguridad 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Sra., Nadia Peña González correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a la función objeto de su contratación, de fecha 14 de marzo de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°1575/P-2025, de fecha 26 de abril de 2025, 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 del mes 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. Nadia Peña González.**

Nombre Director de Seguridad Pública	Christian Bolívar Romero
Firma y timbre Director de Seguridad Pública	

Las Condes, Septiembre de 2025