

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

|     |                |
|-----|----------------|
| Mes | DICIEMBRE 2025 |
|-----|----------------|

|                         |                                                                |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Nombre                  | Matías Ignacio González López                                  |
| RUT                     |                                                                |
| Profesión               | Cuarto medio                                                   |
| Departamento            | Operativo                                                      |
| Programa Social         | Programa Central de Comunicaciones y Centros de Seguridad 2025 |
| Período del Contrato    | 01/01/2025 al 31/12/2025                                       |
| Prestación de Servicios | Administrador de procedimientos junior.                        |

Actividades efectuadas en el mes:

|                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se aseguró que la información del despacho se encuentre completa, según tipo de evento                                   |
| Se apoyó al operador radial en la entrega de procedimientos, al personal en terreno.                                     |
| Se coordinó con carabineros e instituciones de seguridad y emergencias, según tipo de eventos.                           |
| Se informó al supervisor de turno, sobre procedimientos definidos.                                                       |
| Se aseguró la calidad de los procedimientos de principio a fin.                                                          |
| Se verificó cumplir con las otras funciones propias del programa de la central de comunicaciones y centros de seguridad. |

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

La Jefa del Departamento Operativo (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que el Sr. Matías Ignacio González López, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **DICIEMBRE de 2025**, a la prestación de servicios para la cual fue contratado 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 el Sr. Matías Ignacio González López, correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a la prestación de servicios objeto de su contratación, de fecha 20 de diciembre de 2024, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°3926/P-2024, de fecha 27 de diciembre de 2024, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a los servicios prestados 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 del servicio conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **DICIEMBRE 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 del Sr. Matías Ignacio González López.**

|                                                          |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre de la Jefa del Departamento Operativo (S)         | JOHANNA GÓMEZ LUER                                                                                                                                                            |
| Firma y timbre de la Jefa del Departamento Operativo (S) | <br> |

Las Condes, diciembre de 2025