

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Mes	Septiembre de 2025, 03 días trabajados
-----	--

Nombre	Angel Jara Catrimán
RUT	[REDACTED]
Profesión	Enseñanza Media Completa
Departamento	Operativo
Programa Social	Programa Central de Comunicaciones y Centros de Seguridad 2025
Período del Contrato	01-09-2025/03-09-2025
Servicio que desempeña	Operador Telefónico y Cámaras de Video Vigilancia Junior

**Actividades efectuadas en el mes:**

Durante los 03 días se atendieron las llamadas entrantes del número de emergencia municipal 1402, brindando una respuesta oportuna y profesional a los requerimientos de los vecinos y vecinas de la comuna.

Firma 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. Angel Jara Catrimán, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento, asistiendo 03 días durante el mes de Septiembre de 2025, a la prestación de servicios a honorarios para el 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 el Sr., Angel Jara Catrimán correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a la prestación de servicios objeto de su contratación, de fecha 11 de agosto de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°2509/P-2025, de fecha 19 de agosto de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su servicio por el suscripto 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 su servicio conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual, asistiendo 03 días en el mes de **septiembre 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 el Sr. Angel Jara Catrimán**

<b>Nombre Jefa del Departamento Operativo (S)</b>	Johanna Gómez Luer
<b>Firma y timbre Jefa del Departamento Operativo (S)</b>	



Las Condes, Noviembre de 2025