

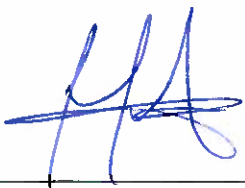
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	Noviembre
------------	------------------

Nombre	Daniela Del Carmen Reyes Olivares
RUT	██████████
Profesión	Técnico en Párvulos
Departamento	Defensoría a Víctimas
Programa Social	Programa Conecta Las Condes 2025 "Reinicia tu Vida"
Período del Contrato	01/01/2025 – 31/12/2025
Prestación de servicios	Asistente Administrativa

Actividades efectuadas en el mes:

Se atendieron llamadas telefónicas y se gestionaron las comunicaciones entrantes y salientes del centro.
Se organizó y administró la agenda de usuarios y terapeutas, asegurando una adecuada planificación de sesiones y actividades.
Se recepcionó y orientó a visitantes y usuarios del centro.
Se ejecutaron labores administrativas generales, incluyendo la recepción y archivo de documentación institucional.
Se brindó apoyo logístico en la distribución de colaciones y materiales requeridos para el funcionamiento diario del centro.
Se participó activamente en terreno durante los procesos de convocatoria y difusión de nuevas capacitaciones
Se gestionó el abastecimiento de recursos internos, abarcando materiales administrativos, artículos de aseo y suministros para la preparación y distribución de alimentos.
Se realizó el orden y funcionamiento operativo del centro, asegurando el correcto desarrollo de las actividades diarias.
Se realizó seguimiento de solicitudes pendientes o derivaciones a otras áreas o instituciones.
Se controló el inventario de insumos y se gestionaron pedidos o compras menores.
Se administraron los recursos financieros destinados a compras de bajo monto.

Firma prestador de los servicios	
-----------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

El director de Seguridad Pública de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Sra. Daniela Del Carmen Reyes Olivares, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **NOVIEMBRE de 2025**, al servicio para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Conecta Las Condes 2025 “Reinicia tu Vida”.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Sra. Daniela Del Carmen Reyes Olivares correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a sus servicios de objeto de su contratación, de fecha 20 de diciembre de 2024, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N° 4000 / P2024, de fecha 27 de diciembre de 2024 y modificado por decreto Alcaldicio N° 1873 / P2025 de fecha 27 de mayo 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a sus servicios de Asistente Administrativa Conecta 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 **NOVIEMBRE 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. Daniela Del Carmen Reyes Olivares.**

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

Las Condes, diciembre de 2025