

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	Stephanie Macarena Becerra Paredes
RUT	██████████
Profesión	Enseñanza Media Completa
Departamento	Implementación y Continuidad de Proyectos
Programa Social	Programa de Especialidades Tecnológicas 2025
Período del Contrato	01/01/2025 al 31/12/2025
Prestación de Servicio	Desarrollador de Proyectos Tecnológicos

Actividades efectuadas en el mes:

a) Realicé diseño y estudios de factibilidad técnica de proyectos tecnológicos
b) Elaboré propuestas técnicas y operacionales de proyectos
c) Implementé y di soporte a los proyectos de botones de pánico y gestión
d) Gestioné y di continuidad operacional a los proyectos de botones de pánico y gestión
e) Diseñé Planes de riesgo y contingencias ante posibles incidencias en proyectos de botones de pánico y gestión
f) Elaboré informes periódicos de estados de avance de los proyectos de botones de pánico y gestión
g) Detecté defectos, fallas y vulnerabilidades técnicas y operaciones de los proyectos de botones de pánico y gestión
h) Elaboré Informes de defectos, fallas y vulnerabilidades técnicas y operaciones detectadas en los proyectos de botones de pánico y gestión
i) Elaboré planes de mantenimiento preventivo y correctivo de los proyectos de botones de panico y gestión
j) Lideré y coordiné los distintos de profesionales asignados a los proyectos de botones de pánico y gestión
k) Supervisé las actividades relacionadas con la operación de los proyectos de botones de panico y gestión
l) Elaboré y/o coordiné la elaboración de protocolos, instructivos, manuales, script y procedimientos de los proyectos de botones de pánico y gestión
m) Interactué y me relacioné con otras unidades municipales
n) Aseguré la calidad y cumplimiento de los procesos de los proyectos de botones de pánico y gestión
o) Asesoré los proyectos tecnológicos que maneja el Departamento de Proyectos e Innovación
p) Asesoré la ejecución de los proyectos tecnológicos de la Dirección de Seguridad Pública
q) Asesoré a la Dirección de Seguridad Pública de los cambios de programas o sistemas tecnológicos utilizados por los departamentos pertenecientes a la dirección
r) Me reuní con vecinos, presente de proyectos y resolución de dudas de los proyectos de botones de pánico y gestión
s) Mantuve comunicación constante con el jefe del Departamento de Proyectos e Innovación de

todo lo relacionado a actividades



- t) Colaboré y asesoré en casos especiales y de emergencia, de acuerdo con las instrucciones establecidas por el jefe del Departamento de Proyectos e Innovación

Firma prestador de los servicios



El Jefe del Departamento de Implementación y Continuidad de Proyectos (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Sra. **Stephanie Macarena Becerra Paredes**, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **OCTUBRE de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para la cual fue contratada de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa Especialidades Tecnológicas 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por la Sra. **Stephanie Macarena Becerra Paredes** correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su prestación de servicios objeto de su contratación, de fecha 20 de diciembre de 2024, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°4268/P2024, de fecha 31 de diciembre de 2024, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **OCTUBRE 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. Stephanie Macarena Becerra Paredes.**

Nombre Jefe de Departamento (S)	Carlos Patricio Pérez Wagner
Firma y timbre Jefe Departamento (S)	 

Las Condes, Noviembre de 2025

Mes

Año