

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

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

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 Servicio	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 **OCTUBRE 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 la prestación de servicio 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 del servicio 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. Daniela Del Carmen Reyes Olivares.**

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

Las Condes, noviembre de 2025