

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

| | Mes | SEPTIEMBRE 2025 |
|-----|-----|-----------------|
| - L | | |

| Nombre | Camila Andrea Rivas Riquelme |
|--------------------------|--|
| RUT | |
| Profesión | Cuarto medio |
| Departamento | Operativo |
| Programa Social | Programa Central de Comunicaciones y Centros de Seguridad 2025 |
| Período del Contrato | 01/04/2025 al 31/12/2025 |
| Función que desempeña | Operador Telefónico y Cámaras de Video Vigilancia Junior. |

Actividades efectuadas en el mes:

Se atendió y gestionó las solicitudes del resguardo de domicilios del programa fono vacaciones.

Se monitoreó las cámaras de video vigilancia del programa Milestone.

Se cumplió con otras funciones propias del programa.

Se atendió y gestionó las alertas del sistema HikCentral.

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 la Srta. Camila Andrea Rivas Riquelme, RUT:

y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **SEPTIEMBRE** de **2025**, a la función a honorarios para la cual fue contratada 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 la Srta. Camila Andrea Rivas Riquelme correspondiente a las actividades realizadas par a dar cumplimiento a la función objeto de su contratación, de fecha 20 de marzo de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N'955/P-2025, de fecha 24 de marzo de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su función por el suscrito y declaro como Supervisor del contrato ser el único responsable de dicha aprobación para todos los efectos de la Ley Nº 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 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 la Srta. Camila Andrea Rivas Riquelme.

Nombre de la Jefa del Departamento
Operativo (5)

Firma y timbre del de la Jefa del
Departamento Operativo (5)

DEPARTAMENTO OPERATIVO

Las Condes, octubre de 2025