

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes SEPTIEMB	RE 2025
--------------	---------

Nombre	Valeria Belén Rodríguez Alfaro	
RUT		
Profesión	Cuarto medio	
Departamento	Operativo	
Programa Social	Programa Central de Comunicaciones y Centros de Seguridad 2025	
Período del Contrato	05/08/2025 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 monitoreo 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

Valeriz Z



La Jefa del Departamento Operativo (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que la Srta. Valeria Belén Rodríguez Alfaro, 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. Valeria Belén Rodríguez Alfaro, correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a la función objeto de su contratación, de fecha 05 de agosto de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N' 2506/P-2025, de fecha 19 de agosto 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 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 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. Valeria Belén Rodríguez Alfaro.

Nombre de la Jefa del Departamento Operativo	JOHANNA GÓMEZ LUER
Firma y timbre del de la Jefa del Departamento Operativo	AND DE 14
	DEPARTAMENTO

Las Condes, octubre_de 2025