LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

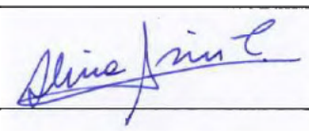
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	29 DÍAS DEL MES DE AGOSTO 2026

Nombre	Margarita Alina Asín Tapia
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Departamento Operativo
Programa Social	Programa Central de Comunicaciones 2026
Período del Contrato	03/08/2026 al 31/12/2026
Prestación de Servicio	Operador telefónico y de Cámaras de Video Vigilancia Junior

Actividades efectuadas en el mes:

Se tomó y respondió de manera adecuada a las llamadas de emergencia y no emergencia de los vecinos, realizando la correcta identificación, clasificación y tipificación de cada solicitud, garantizando una atención clara, respetuosa y efectiva.
Se obtuvo información importante y exacta de los residentes que hicieron llamadas, como el lugar, la descripción de lo ocurrido y las características relacionadas con cada caso, con la finalidad de ofrecer una respuesta apropiada y eficiente.
Se introdujo de manera clara, detallada y puntual la información reunida en el sistema de Administración de Despacho (CAD), asegurando el seguimiento de los eventos y ayudando a que los equipos operativos den una respuesta precisa.
Participó de manera activa en la atención de alarmas en hogares, notificaciones que llegaron a través de la plataforma SOSAFE, pulsadores SOS y peticiones de protección de viviendas, llevando a cabo el seguimiento pertinente de acuerdo con los procedimientos actuales.

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

El Jefe de Departamento Operativo **(S)** y el Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firman al pie del presente Informe, Certifican y acreditan fehacientemente que el **Srta. Margarita Alina Asín Tapia,** RUT [redacted], dio cabal cumplimiento, durante los 29 días del mes de **Agosto de 2026,** a la prestación de servicios a honorarios para lo cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo Contrato a Honorarios, con cargo al Programa **Central de Comunicaciones 2026**.

Asimismo, aprueban el presente informe mensual de actividades, realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por los suscritos, siendo toda la responsabilidad – con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la prestación de servicios conforme al Contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual de los 29 días del mes de **Agosto de 2026**; 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 del **Srta. Margarita Alina Asín Tapia.**

Nombre Jefe (S) de Departamento Operativo	**PATRICIO ALBERTO ROJAS VILLAR**
Firma y timbre Jefe (S) Departamento Operativo	

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DEPARTAMENTO OPERATIVO

V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME IZARNÓTEGUI LÓPEZ

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA

Las Condes, Septiembre 2026