

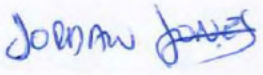
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS AÑO 2026**

|            |                    |
|------------|--------------------|
| <b>Mes</b> | <b>Agosto 2026</b> |
|------------|--------------------|

|                               |                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Nombre</b>                 | Jordan Estefano Jones Hernández           |
| <b>RUT</b>                    | ██████████                                |
| <b>Profesión</b>              | ██████████                                |
| <b>Departamento</b>           | Implementación y Continuidad de Proyectos |
| <b>Programa Social</b>        | Proyectos Tecnológicos de Seguridad 2026. |
| <b>Período del Contrato</b>   | 20/04/2026 al 31/12/2026                  |
| <b>Prestación de Servicio</b> | Asistente Administrativo de Proyectos     |

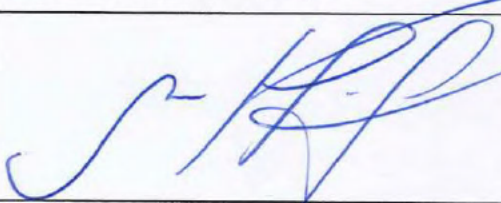
**Actividades efectuadas en el mes:**

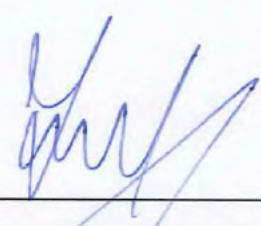
|                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- Elaboré y gestioné la documentación del programa y proyectos de acuerdo con los requerimientos de la unidad.                       |
| 2.- Mantuve actualizada documentación de los proyectos asignados.                                                                      |
| 3.- Realicé el control y archivo de actas, correspondencia, expedientes y documentación de los proyectos asignados.                    |
| 4.- Asistí a capacitaciones relacionadas a los proyectos asignados.                                                                    |
| 5.- Seguimiento a los acuerdos de los proyectos asignados.                                                                             |
| 6.- Contacté a Inspectores municipales para entrega de información.                                                                    |
| 7.-Atendí solicitudes, reclamos y sugerencias de Inspectores municipales.                                                              |
| 8.- Gestioné actividades presenciales u online con Inspectores municipales.                                                            |
| 9.- En forma anexa presté colaboración en casos especiales, de acuerdo con las labores entregadas para el cumplimiento de mis labores. |

|                                         |                                                                                      |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma prestador de los servicios</b> |  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|

El Jefe de Departamento (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/la Sr/a. **Jordan Estefano Jones Hernández** RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento, durante el 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 de Proyectos Tecnológicos de Seguridad 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 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 de la/el Sra./Sr. **Jordan Estefano Jones Hernández**.

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



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME IZARNÓTEGUI LÓPEZ

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2026

año