

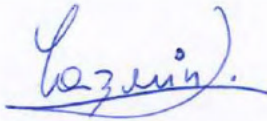
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	AGOSTO 2026
-----	-------------

Nombre	Yazmín Rocio Lopardo Peña
RUT	
Profesión	
Departamento	De Gestión y Administración
Programa Social	Programa de Subvenciones de Seguridad 2026
Período del Contrato	01 de enero 2026 al 31 de diciembre 2026
Prestación de Servicio	GESTORA

Actividades efectuadas en el mes:

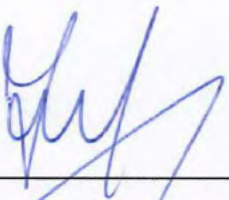
Confeccioné contratos y anexos para cada centro de seguridad según lo requerido.
Confeccioné liquidaciones de sueldo para los distintos asistentes vecinales según información proporcionada por cada CSV, apoyando en la supervisión y control de los procesos de remuneración y RRHH.
Realicé carga de nóminas en portal PreviRed posterior a aprobación de liquidaciones por cada CSV.
Me comuniqué con las directivas de los CSV a través de correos electrónicos y llamadas telefónicas para resolver inquietudes en relación con materiales laborales.
Preparé y envié rendiciones en papel para algunos CSV.
Realicé complementación de rendiciones de CSV
Programé en conjunto con área de logística, la entrega de insumos y servicios a los distintos CSV.
Actualicé la base de datos de algunos CSV.
Confeccioné comprobantes de vacaciones de los trabajadores de los CSV.
Revisé y notifiqué el estado de rendiciones en SISREC a los múltiples CSV.
Me comuniqué con los CSV para subsanar observaciones de rendiciones SISREC.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

La jefa 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 la Srta. Yazmin Rocio Lopardo Peña, 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 **Subvenciones 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 Srta. Yazmin Rocio Lopardo Peña

Nombre Jefa (S) de Departamento	María Carolina Rivera Montes	
Firma y timbre Jefa (S) Departamento		



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LOPEZ

Las Condes,

SEPTIEMBRE

mes

de

2026

año