

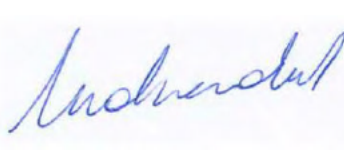
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	Agosto
------------	---------------

Nombre	Maheva Catalina López Alarcón
Rut	██████████
Profesión	██████████
Departamento	Defensoría a Víctimas
Programa Social	Programa Conecta Las Condes 2026 "Reinicia tu Vida"
Periodo del Contrato	06/07/2026 – 31/12/2026
Prestación de servicios	Asistente Administrativa

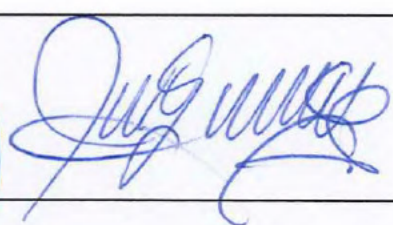
Actividades efectuadas en el mes:

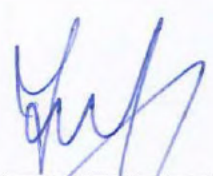
Inducción al puesto laboral Asistente Administrativa.
Se recepcionó y orientó a visitantes y usuarios del centro.
Se ejecutaron labores administrativas generales, incluyendo la recepción y archivo de documentación institucional.
Se brindó apoyo logístico en la distribución de colaciones y materiales requeridos para el funcionamiento diario del centro.
Se recepcionó y administró los insumos para la capacitación.
Se gestionó el abastecimiento de recursos internos, abarcando materiales administrativos, artículos de aseo y suministros para la preparación y distribución de alimentos.
Se realizó el orden y funcionamiento operativo del centro, asegurando el correcto desarrollo de las actividades diarias.
Se gestionó inventario de insumos enviados por OTEC para la capacitación.
Se controló el inventario de insumos y se gestionaron pedidos o compras menores.
Se administraron los recursos financieros destinados a compras de bajo monto.
Se realizó difusión del programa Conecta y próxima capacitación.

Firma prestadora de los servicios	
--	--

La jefa de Departamento (S) y Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firman al pie del presente Informe, Certifican y acreditan fehacientemente que la Srta. Maheva Catalina López Alarcón, 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 “CONECTA LAS CONDES, REINICIA TU VIDA 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. Maheva Catalina López Alarcón.

Nombre Jefa (S) de Departamento	MABEL GARCÍA ALFARO
Firma y timbre Jefe (S) Departamento	 



DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ