

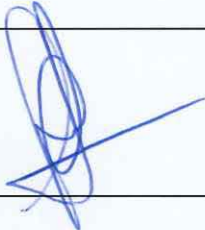
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS AÑO 2026**

Mes	ENERO 2026
-----	------------

Nombre	Liliana Elizabeth Figueroa Dodero
RUT	██████████
Profesión	Cuarto medio
Departamento	Operativo
Programa Social	Programa Centros de Seguridad 2026
Período del Contrato	01/01/2026 al 31/12/2026
Prestación de Servicio	Operador de sistema de seguridad y cámaras de videovigilancia.

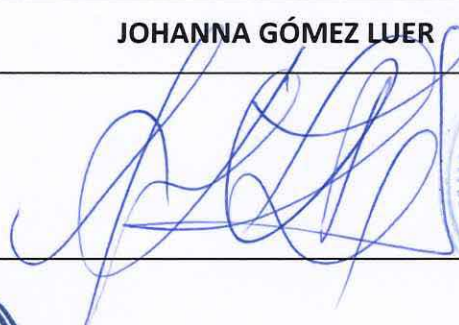
Actividades efectuadas en el mes:

Se atendió y gestionó las alertas del sistema HikCentral.
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.

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

El Jefe de Departamento (S) y la Directora (S) 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. Liliana Elizabeth Figueroa Dodero, RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento, durante el mes de **ENERO 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 Centros 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 **ENERO 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. Liliana Elizabeth Figueroa Dodero.

Nombre Jefe (S) de Departamento	JOHANNA GÓMEZ LUER
Firma y timbre Jefe (S) Departamento	 





V°B° DIRECTORA (S) DE SEGURIDAD PÚBLICA
OLGA GONZÁLEZ DEL RIEGO GARCIA

Las Condes, Febrero 2026
 mes de año