

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

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

Nombre	Maria Mercedes Silva Mena
RUT	██████████
Profesión	Programador de Computadoras
Departamento	Operativo
Programa Social	Centros de Seguridad 2026
Período del Contrato	01-01-2026 al 31-01-2026
Prestación de Servicio	Recepcionista de Centro de Seguridad

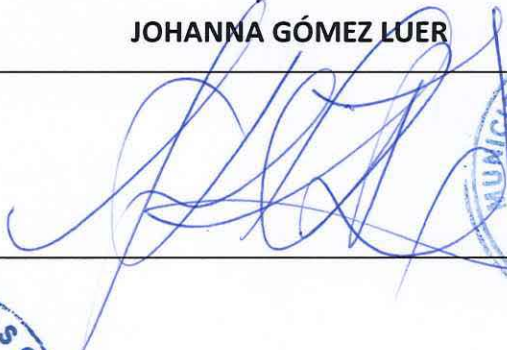
Actividades efectuadas en el mes:

Durante el período informado, atendí de manera presencial consultas y requerimientos realizados por los ciudadanos, entregando orientación clara y oportuna según cada solicitud.
Registré de forma clara y oportuna en el sistema las alertas y solicitudes recibidas, asegurando el correcto ingreso y seguimiento de la información.
Según el tipo de requerimiento, derive los casos a los operadores correspondientes o al encargado de turno, permitiendo su adecuado tratamiento conforme a los procedimientos internos.
Mantuve actualizado de manera permanente el registro diario de atención y comunicación con la comunidad, incorporando los antecedentes relevantes de cada gestión realizada.
Adicionalmente, apoyé en la entrega de información general sobre servicios y canales de atención, resguardando en todo momento la confidencialidad y el correcto manejo de la información entregada por los vecinos.

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. Maria Silva Mena, 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. Maria Silva Mena.

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 de 2026
mes año