LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

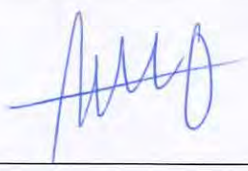
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	JULIO 2026

Nombre	Anasol Scarlett Ortiz Laporte
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Operativo
Programa Social	Programa Centros de Seguridad 2026
Período del Contrato	01/01/2026 al 31/12/2026
Prestación de Servicio	Monitor y gestor de procedimientos

Actividades efectuadas en el mes:

Se aseguró que la información del despacho se encuentre completa, según tipo de evento
Se apoyó al operador radial en la entrega de procedimientos, al personal en terreno.
Se gestionó con carabineros e instituciones de seguridad y emergencias, según tipo de eventos.
Se informó al supervisor de turno, sobre procedimientos definidos.
Se aseguró la calidad de los procedimientos de principio a fin.
Se verificó cumplir con las otras obligaciones propias del programa de la central de comunicaciones y centros de seguridad.

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

El Jefe del 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. Anasol Scarlett Ortiz Laporte, RUT [redacted], dio cabal cumplimiento, durante el mes de JULIO 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 JULIO 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. Anasol Scarlett Ortiz Laporte.

Nombre Jefe (S) de Departamento	**PATRICIO ALBERTO ROJAS VILLAR**
Firma y timbre Jefe (S) Departamento	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPARTAMENTO OPERATIVO

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA

V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ

Las Condes, Agosto (mes) de 2026 (año)