LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

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

Mes	**Julio 2026**

Nombre	David Israel Torres Cabezas
RUT	[redacted]
Profesión	[redacted]
Departamento	Departamento Gestión y Administración
Programa Social	Programa Subvenciones de Seguridad 2026
Período del Contrato	13-04-2026 al 31-12-2026
Prestación de Servicio	Apoyo Logístico

Actividades efectuadas en el mes:

Gestión con Proveedores de Servicios: - Realicé el cumplimiento de la entrega de agua en bidones y otros insumos necesarios, garantizando la cobertura adecuada para cada centro.
Apoyo en Logística: - Brindé apoyo al departamento de compras según las necesidades de insumos, agua y materiales para el buen funcionamiento de los centros. - Gestioné la entrega y retiro de documentos relacionados con la gestión de trabajadores de centros y la Entrega de insumos de proveedores. - Brinde apoyo en la extracción de caseta de seguridad en desuso y su traslado. - Brinde apoyo en la confección y actualización del inventario de bodega para recepción de nuevos suministros del programa compartido - Brinde apoyo en el traslado de inmobiliario hacia bodega
Gestión y Actualización de Archivos: - Mantuve actualizados los archivos relacionados con la entrega de insumos y la entrega y retiro de documentos.

Firma prestador de los servicios	

LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

La Jefa de Departamento (**S**) y la Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firman al pie del presente Informe, Certifican y acreditan fehacientemente que el Sr. David Israel Torres Cabezas, RUT [redacted] dio cabal cumplimiento, durante el mes de **Julio de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para lo cual fue contratado de acuerdo al respectivo Contrato a Honorarios, con cargo al Programa **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 **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 del Sr. **David Israel Torres Cabezas.**

Nombre Jefa (S) de Departamento	Carolina Rivera Montes
Firma y timbre Jefa (S) Departamento	MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DEPTO. GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN

MUNICIPALIDAD DE LAS CONDES DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA

V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

Jaime Izarnótegui López

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