

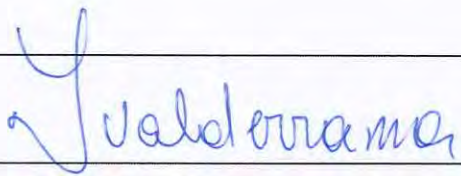
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	JULIO 2026
-----	------------

Nombre	Evelyn Alejandra Valderrama Silva
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTION Y ADMINISTRACION
Programa Social	PROGRAMA CONTROL Y GESTIÓN 2026
Período del Contrato	01/06/2026 al 31/07/2026
Prestación de Servicio	ASISTENTE ADMINISTRATIVA

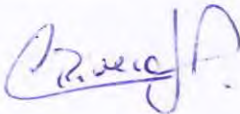
Actividades efectuadas en el mes:

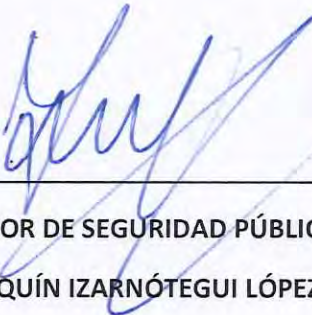
• Se recopiló los antecedentes de los nuevos ingresos a Seguridad Ciudadana. • Se confeccionó contratos y decretos de nuevos ingresos de personal. • Recabé informes y boletas de honorarios de los funcionarios de los distintos departamentos de la Seguridad Ciudadana. • Solicite firmas de las jefaturas de los distintos departamentos una vez revisado Informes y Boletas • Se escaneó informes y boletas. • Se efectuó Nominas de Pagos a los Honorario
--

Firma prestadora de los servicios	
-----------------------------------	--

La Jefa de 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 la Sra. **Evelyn Alejandra Valderrama Silva** RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento, el mes de JULIO de 2026, a la prestación de servicios a honorarios para lo cual fue contratada de acuerdo con el respectivo Contrato a Honorarios, con cargo al Programa de Proyectos Tecnológicos 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 la Sra. **Evelyn Alejandra Valderrama Silva**

Nombre Jefa (S) de Departamento	MARIA CAROLINA RIVERA MONTES	
Firma y timbre Jefa(S) Departamento		



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ

Las Condes, agosto de 2026