

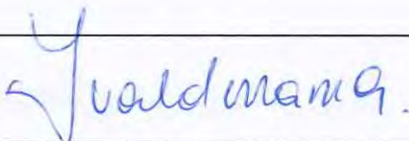
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	JUNIO 2026
-----	------------

Nombre	Evelyn Alejandra Valderrama Silva
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN
Programa Social	PROGRAMA CONTROL Y GESTIÓN 2026
Período del Contrato	01/06/2026 – 31/12/2026
Prestación de Servicio	Asistente Administrativa

Actividades efectuadas en el mes:

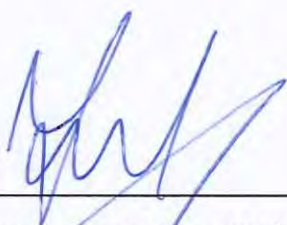
• Recabé informes y boletas de honorarios de los funcionarios de los distintos departamentos de la Seguridad Ciudadana • Se efectuó nóminas de pagos para los honorarios • Solicite firmas de las jefaturas de cada departamento una vez revisado informes y boletas. • Se escaneó informes y boletas • Se recopiló antecedentes de los nuevos ingresos a seguridad ciudadana • Se confeccionó contratos y decretos

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, durante el mes de JUNIO 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 Control y Gestión 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 JUNIO 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 Sra. **Evelyn Valderrama Silva**.

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



VºBº DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ

Las Condes, julio de 2026