


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

Mes	MARZO
------------	--------------

Nombre	Andrea Delicia Araneda Fuentes
RUT	██████████
Profesión	██████████████████
Departamento	Implementación y Continuidad De Proyectos
Programa Social	Proyectos Tecnológicos de Seguridad 2026
Período del Contrato	01/01/2026 a 31/12/2026
Prestación de Servicio	Asistente Administrativa De Proyectos



Actividades efectuadas en el mes:

Realicé el control de archivos de actas, correspondencia, expedientes y documentación
Mantuve actualizada documentación del proyecto Botón de pánico
Revisé y conteste correos
Realicé la administración de agenda del proyecto de botón de pánico, asignando citas.
Atendí a vecino telefónicamente como de forma presencial.
Realicé reuniones y seguimiento a los acuerdos
Realicé labores administrativas y operacionales del proyecto Botón de pánico
Atendí reclamos, solicitudes y sugerencias de vecinos
Realicé actividades con vecinos
Elaboré y gestioné la documentación de botón de pánico de acuerdo con los requerimientos del proyecto
Realicé pruebas de botones para ser entregados a los vecinos
Realicé, entrega de botón de pánico en forma presencial a domicilio.
Realicé logística en bodega

Firma prestador de los servicios	
---	---

El Jefe de Departamento (S) y la Directora de Seguridad Pública (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firman al pie del presente Informe, Certifican y acreditan fehacientemente que el/la Sr/a. Andrea Delicia Araneda Fuentes, RUT [REDACTED], dio cabal cumplimiento, durante el mes de MARZO 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 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 MARZO 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. Andrea Delicia Araneda Fuentes.

Nombre Jefe (S) de Departamento	Carlos Pérez Wagner
Firma y timbre Jefe (S) Departamento	 



V^oB^o DIRECTORA DE SEGURIDAD PÚBLICA (S)

OLGA GONZÁLEZ DEL RIEGO GARCÍA

Las Condes, _____ ABRIL _____ de _____ 2026
mes de año