

INFORME DE TRABAJO A HONORARIOS

DIRECCIÓN DE SEGURIDAD, PREVENCIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA

NOMBRE	Claudio Alonso Brito Muñoz		
CARGO	Operador de Cámaras		
PERIODO QUE INFORMA	ABRIL 2026	DECRETO 3RA	
N° BOLETA	37	MONTO BRUTO	708.938
RETENCION __%	15,25	MONTO LIQUIDO	600.825

Debe presentado a su director para que él lo envíe a DAF a más tardar el día 20 de cada mes. (Si el día 20 es inhábil, debe presentarse el día hábil posterior)

INSTRUCCIONES: El/la prestador/a debe **describir detalladamente** en este informe **las actividades realizadas** durante el mes (indicando objetivos, fechas, lugares, participantes, etc.)

- 1) **Adjuntar medios probatorios de dichas actividades** tales como fotografías, actas, reportería, correos electrónicos, registros de asistencia, entre otros respaldos.
- 2) En caso de utilizar fotografías, adjuntar máximo 2 de ellas por cada actividad y el tamaño debe ser pequeño o mediano (no más allá de media plana por fotografía)
- 3) **El informe debe realizarse de forma mensual y personal, y no se debe repetir con el presentado en meses anteriores**, o con el presentado por otros funcionarios y/o prestadores de servicios.
- 4) Tanto el informe y como la boleta de honorarios deben ser entregadas, en la misma fecha, firmadas de puño y letra con lápiz pasta azul, tanto por el/la prestador/a como por su respectivo supervisor.

IMPORTANTE:

Por instrucción Municipal, si ambos documentos no son entregados y firmados oportunamente, **NO SE GESTIONARÁ EL PAGO.**

DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES REALIZADAS		
FECHA	LUGAR	ACTIVIDAD
ABRIL 2026	Comuna de Estación Central	Revisión y verificación del funcionamiento operativo del sistema de cámaras.
		Consulta de patentes de vehículos fiscalizados por Inspectores Municipales.
		Coordinación y monitoreo de procedimientos en curso.
		Registro y documentación de procedimientos en formulario CCIM.
		Provisión de material audiovisual a autoridades.
		Apoyo en procesos investigativos junto a personal de Carabineros.

Claudio Alonso Brito Muñoz

NOMBRE Y FIRMA DEL TRABAJADOR/A



NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DIRECTOR/A