



Municipalidad
de
Melipilla
Por el Buen Vivir

I. MUNICIPALIDAD DE MELIPILLA
INFORME PRESTACION DE SERVICIOS A HONORARIOS
DIRECCION DE INSPECCION Y SEGURIDAD CIUDADANA

Nombre Prestador (a) del servicio	MARIA JOSE TEJADA CABEZAS
R.U.T. N°	16.292.133-9
Decreto Aprobatorio Contrato a Honorarios (Ex./Reg.)	
Programa	Prevención territorial y situacional del delito
Proyecto – Organismo o área Municipal relacionada	Dirección de Inspección y Seguridad Ciudadana
Periodo Informado	OCTUBRE 2024
Actividades, gestiones e informes realizados, con mención de nombres de personas, entidades o asociaciones, dependiendo del caso; casos, proyectos o actividades revisados realizados o evaluados, según corresponda; lugar, fecha y, resultado	Observador de anomalías en el terreno, efectuando de su resultado las derivaciones que corresponda a los servicios pertinentes, sean estos Municipales o externos
Opinión Jefatura Responsable en su calidad de contraparte técnica del prestador del servicio	Aprueba/ Rechaza/ Solicita pago parcial


V° B° Director




Firma Prestador de Servicio



DIRECCION DE INSPECCION Y SEGURIDAD CIUDADANA
 INFORME PRESTACION DE SERVICIOS A HONORARIOS
 MUNICIPALIDAD DE MELIPILLA

Nombre Prestador (a) del servicio	MARIA JOSE TEJADA CABEZAS
R.U.T. N°	16.292.133-9
Dictado - Aprobación - Contrato a Honorarios (Ex.Reg.)	
Programa	Prevención territorial y situacional del delito
Proyecto - Organismo o área Municipal relacionadas	Dirección de Inspección y Seguridad Ciudadana
Periodo Informado	OCTUBRE 2024
Actividades, gestiones e informes realizados, con mención de nombres de personas, entidades o asociaciones, dependiendo del caso; casos, proyectos o actividades revisados, realizados o evaluados, según correspondan; lugar, fecha y resultado	Observar de anomalías en el terreno, efectuando de su resultado las derivaciones que correspondan a los servicios pertinentes, sean estos Municipales o externos
Opinión - Responsable en su calidad de contratante técnico del prestador del servicio	Aprobada Rechaza Solicita pago parcial

Firma Prestador de Servicio

V.º B.º Director