

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Mes	AGOSTO 2025
-----	-------------

<b>Nombre</b>	Gabriel Joaquín Lemus Sánchez
<b>RUT</b>	██████████
<b>Profesión</b>	Administrador Público.
<b>Departamento</b>	Departamento de Gestión y Administración
<b>Programa Social</b>	Programa de Subvenciones de Seguridad 2025.
<b>Período del Contrato</b>	01-08-2025 al 31-12-2025
<b>Función que desempeña</b>	Gestor Senior

**Actividades efectuadas en el mes:**

**ELABORACIÓN BASES DE LICITACIÓN**

Durante el mes de agosto se elaboraron las bases de licitación pública de distintas adquisiciones de la Municipalidad, entre ellas las bases para licitaciones del Dpto. de Innovación y Proyectos, Dpto. de Gestión y Administración, y Dpto. Operativo. Además, de la realización de reuniones para tratar asuntos relativos a la realización de Bases Técnicas y redacción de Bases Administrativas de licitación con los Distintos departamentos y Direcciones del Municipio.

**EVALUACIÓN TÉCNICA PROCESOS DE COMPRAS ÁGILES.**

Durante el mes de agosto realicé evaluaciones técnicas de algunas adquisiciones que pasan por el proceso de Compra ágil, apoyando al departamento de gestión y administración a realizar dicho procedimiento.

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	---

El Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que el Sr. GABRIEL JOAQUÍN LEMUS SÁNCHEZ, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **AGOSTO de 2025**, a la función a honorarios para la cual fue contratado de acuerdo con el respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de SUBVENCIONES DE SEGURIDAD 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por el Sr. GABRIEL JOAQUÍN LEMUS SÁNCHEZ correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su función objeto de su contratación, de fecha 03 de Julio de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°2403/P-2025, de fecha 04 de Agosto de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su función por el suscrito y declaro como Supervisor del contrato ser el único responsable de dicha aprobación para todos los efectos de la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para funcionarios Municipales, siendo toda la responsabilidad con carácter de excluyente de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **AGOSTO de 2025**; 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 del Sr. GABRIEL JOAQUÍN LEMUS SÁNCHEZ.

<b>Nombre Director de Seguridad Pública</b>	<b>CHRISTIAN BOLÍVAR ROMERO</b>
<b>Firma y timbre Director de Seguridad Pública</b>	 

Las Condes, Septiembre de 2025