

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

<b>Mes</b>	<b>OCTUBRE</b>
------------	----------------

<b>Nombre</b>	IGNACIO SANDOVAL CABEZAS
<b>RUT</b>	██████████
<b>Profesión</b>	Trabajador Social.
<b>Departamento</b>	De Prevención.
<b>Programa Social</b>	Programa de Gestión de Seguridad 2025.
<b>Período del Contrato</b>	01/10/2025 a 31/12/2025.
<b>Prestación de servicios</b>	Gestor de Seguridad.

**Actividades efectuadas en el mes:**

<b>1.-</b> Participé de operativos casa a casa, campañas de prevención del delito, dirigido a sectores con altas incivildades y delitos en la comuna, específicamente en los cuadrantes: <b>Lily Marlen C – 145; Latadía C-149.</b>
<b>2.-</b> Realicé evaluaciones situacionales tanto en contexto de operativos como por derivación de la Defensoría Pro Víctimas: Operativos de evaluaciones situacionales; <b>Bellatrix C-144, 4 casas.</b> Derivación Defensoría Pro Víctimas; <b>Las Limas #1604 C-107</b> Operativos de evaluaciones situacionales; <b>Entre Ríos C 143.</b>
<b>3.-</b> Participé de Mesas de trabajo de <b>CSV Pica – Colón, C-143.</b> Espacio que permitió levantar solicitudes y problemáticas que vecinos actualmente tienen en su barrio, generando dos instancias de Marchas exploratorias.
<b>4.-</b> Colaboré en charlas de autocuidado y seguridad, que tienen por objetivo entregar consejos de seguridad y medidas de autocuidado, charlas para clubes de adultos mayores, en las organizaciones: <b>CAM Los Ángeles de Las Condes C-107; JUAN DE AUSTRIA 1539</b> <b>CAM Club Rayito de Luna C-144; Diaguíta 911</b>
<b>5.-</b> Participé en Reuniones de Planificación y ejecución de las acciones en relación con metodología de trabajo de <b>Agente de Seguridad 2025</b> , 4 reuniones realizadas mensual en Patagonia #29.
<b>6.-</b> Participé de capacitaciones técnicas referidas a los distintos programas de la dirección de seguridad, especialmente aquellas que conciernen al programa de Gestión de Seguridad.
<b>7.-</b> Gestioné casos y Derivación al departamento municipal que corresponda de los vecinos de la comuna.
<b>8.-</b> Participé de actividad junto a los vecinos con la finalidad de fomentar la participación vecinal y recaudar fondos, para la colocación de cámaras, en el contexto del programa Barrio Protegido <b>Actividad Bellatrix C-144 -sábado 18-10-2025</b>

**9.-** Participé de despliegue territorial el día **10-10-2025**, en sector de **Napoleón con Gertrudis Echeñique C-107**, entregando información de los distintos programas de seguridad que la dirección Municipal de Seguridad , además de recopilar datos de los administradores de cada edificio, con el objetivo de conocer si poseen botón de pánico y si se encuentra funcional.

**10.-** Participé de consultas ciudadanas respecto a casetas se seguridad ubicadas en los **cuadrantes C-108, C-109, C-110**, el día **16-10-2025**.

**Esquina Don Carlos/Carmencita (C108)**

**Parque Araucano (C-109)**

**Esquina San Pascual/Apoquindo (C-110)**

**Firma prestador de los servicios**



El Director de Seguridad Publica, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica que el Sr. Ignacio Alfonso Sandoval Cabezas, RUT: [REDACTED] y acredita fehacientemente que dio cabal cumplimiento durante el mes de **Octubre de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para la cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de Gestión de Seguridad 2025.

Asimismo, apruebo el Informe Mensual, presentado por el Sr. Ignacio Sandoval Cabezas. correspondiente a las actividades realizadas para dar cumplimiento a su prestación de servicios objeto de su contratación, de fecha 09 de septiembre de 2025, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°2789/P2025, de fecha 30 de septiembre de 2025, el que fue revisado en forma exhaustiva y conforme a su prestación de servicios 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 prestación de servicios conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de **Octubre 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. Ignacio Alfonso Sandoval Cabezas.**

Nombre del Director de Seguridad Pública	Christian Bolívar Romero.
Firma y timbre del Director de Seguridad Pública	

Las Condes, Noviembre\_\_ de \_\_2025\_\_

MesAño