

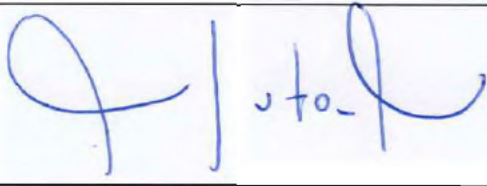
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	AGOSTO 2026
-----	-------------

Nombre	SYDNEY HOUSTON OCARANZA
RUT	
Profesión	
Departamento	GESTION Y ADMINISTRACION
Programa Social	PROGRAMA CONTROL Y GESTION 2026
Período del Contrato	1 enero – 31 diciembre 2026
Prestación de Servicio	GESTOR DE SEGURIDAD SENIOR

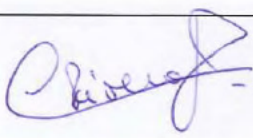
Actividades efectuadas en el mes:

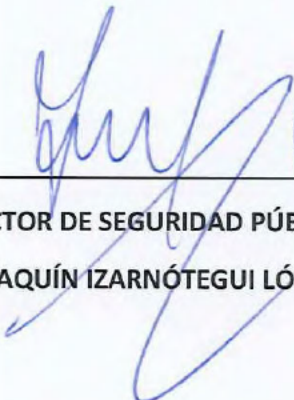
1. Participé en las reuniones operativas programadas para el mes.
2. En la Delegación Presidencial participe en las reuniones por partidos de futbol profesional.
3. Participé en la Delegación Presidencial en reuniones de coordinación eventos masivos.
4. Gestioné los actos públicos remitidos por la Delegación Presidencial.
5. Participé en las reuniones de Directivos de la DSP.
6. Asistí a las reuniones de lobby agendadas a la Dirección de la DSP y la revisión de sus actas.
7. Gestioné las Providencias de la Dirección, su seguimiento y plazos.
8. Apoyé a la construcción de informes del Centro de Fusión de Información.
9. Revisión y análisis de los informes STOP de Carabineros para el Centro de Fusión de Información, análisis y proyecciones.
10. Continué con los estudios para la estrategia Plan Cuadrante Comunal.
11. Participé en reuniones para indicadores de planificaciones estratégicas de la Dirección.
12. Continué con las labores cooperación con las sedes diplomáticas de la comuna.
13. Continué con las tareas de recopilación de información de los eventos de futbol amateur en la comuna.
14. Participé en la presentación a la Dirección, del análisis estratégico sobre la seguridad del Teleférico Bicentenario.
15. Participé en la reunión con los encargados de seguridad de los centros comerciales en CMU.
16. Remití el formato de la planificación estratégica de seguridad y prevención Septiembre.
17. Asistí a la ceremonia de certificación del Programa Conecta.
18. Participe en la Feria de Seguridad de la Embajada de los EE.UU. en Santiago.

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

La Jefa de Departamento (S) y el Director de Seguridad Pública, de la Municipalidad de Las Condes, que firman al pie del presente Informe, Certifican y acreditan fehacientemente que el/la Sr/a. **Sydney Houston Ocaranza**, RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento, durante el mes de **AGOSTO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para lo cual fue contratado (a) de acuerdo con el respectivo Contrato a Honorarios, con cargo al Programa **Control y Gestión 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 **AGOSTO 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. **Sydney Houston Ocaranza**.

Nombre Jefa (S) de Departamento	MARIA CAROLINA RIVERA MONTES	
Firma y timbre Jefa (S) Departamento		



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ

Las Condes,

Septiembre

mes

de

2026

año