

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

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

Nombre	GASTÓN MARCHANT ROA
RUT	[REDACTED]
Profesión	[REDACTED]
Departamento	DEPARTAMENTO DE FUSIÓN DE INFORMACIÓN
Programa Social	PROGRAMA FUSIÓN DE INFORMACIÓN 2026
Período del Contrato	1 enero – 31 agosto 2026
Prestación de Servicio	GESTOR DEL CENTRO DE FUSIÓN DE INFORMACIÓN (CFI)

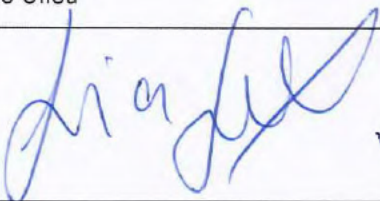
Actividades efectuadas en el mes:

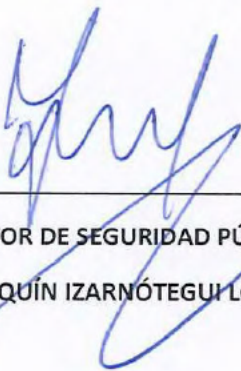
1. Elaboración de informes quincenales de Indicadores y Advertencias (I&W), consolidando información multifuente (CECOCO, análisis territorial y antecedentes operativos) para orientar el esfuerzo operativo.
2. Elaboración de informes ad hoc en respuesta a requerimientos específicos de la Dirección, orientados a decisiones operativas y estratégicas puntuales.
3. Aporte metodológico a las reuniones técnicas de indicadores, entregando insumos para validar señales tempranas y priorizar cuadrantes.
4. Ajustes metodológicos y técnicos del SGID (Sistema de gestión de Información del Delito), optimizando flujos de carga, visualización de datos y coherencia entre niveles de riesgo, alertas y tareas operativas.
5. Apoyo metodológico al levantamiento de hipótesis (ACH), reforzando la Etapa 2 del sistema: evaluación por consistencia/inconsistencia y selección provisional de la más plausible.
6. Diseño metodológico para la elaboración de informes y evaluación de fuentes dentro del ámbito de la producción de fuentes abiertas (OSINT).
7. Levantamiento de escenarios múltiples, desarrollo del proceso y evaluación Estación Teleférico Tobalaba.

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. Gastón Marchant Roa, 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 al respectivo Contrato a Honorarios, con cargo al Programa **Fusión de Información 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. **Gastón Marchant Roa**.

Nombre Jefa (S) de Departamento	Pía Favero Ulloa	
Firma y timbre Jefa (S) Departamento		



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ

Las Condes,

septiembre

mes

de

2026

año