

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Mes	Enero
------------	--------------

Nombre	Yohana Soto Huerta.
RUT	██████████
Profesión	Trabajadora Social.
Departamento	De Prevención.
Programa Social	Programa de Gestión de Seguridad 2026.
Período del Contrato	01/01/2026 a 31/12/2026.
Prestación de Servicios	Gestora de Seguridad Territorial.

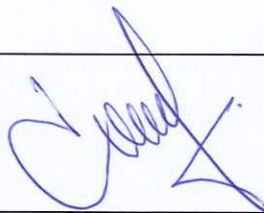
Actividades efectuadas en el mes:

1. Levanté Ticket en plataforma de atención al vecino diferentes áreas de la Dirección de Desarrollo Comunitario. Con la finalidad de reforzar y entregar seguimiento a los casos efectuados por vecinos según corresponda.
2. Participé en Reuniones de Planificación y ejecución de las acciones en relación con metodología de trabajo de Agente de Seguridad 2025 ,4 reuniones realizadas mensual en Patagonia #29.
3. Organicé junto a los vecinos pertenecientes a centros de seguridad, Círculos de seguridad, Juntas de Vecinos, levantamiento de mesas de Trabajo junto a los vecinos; Vaticano #3645 C-107 -Junta de Vecinos Nevería -C-110-
4. Realicé agenda de actividades semanales de Gestor de Seguridad correspondiente a cuadrantes ;107.
5. Realicé Casa a Casa, campañas de prevención del Delito, dirigido a sectores con altas incivildades y delitos en la comuna; - Casa a Casa: Santa Magdalena C-143, Cerro la Parva C-109.
6. Realicé Evaluaciones Situacionales Operativos, Demanda Espontánea, Derivación Defensoría Pro Víctimas. Operativos de Evaluación Situacional; Achinal C-144.
7. Gestioné casos y Derivación al departamento municipal que corresponda de los vecinos de la comuna.
8. Ejecuté solicitudes para la instalación de botón de panico en sectores intervenidos de la comuna Edificios, pasajes, conjunto habitacional y JJVV. Hendaya-Polonia-Galicia.

9. Participé en Reunión de Planificación junto a Gestor Territorial DECOM con la finalidad de realizar una actividad junto a los CSV del cuadrante **C-107**, son 15 Centros aprox.

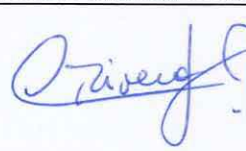
10. Realice Marcha Exploratoria junto a los vecinos de las siguientes CSV; Polonia-Hendaya-Galicia con la finalidad de detectar y aplicar modelo de intervención CPTED.

Firma prestador de los servicios



El Jefe 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. Yohana Soto Huerta, RUT [REDACTED] dio cabal cumplimiento, durante el mes de ENERO 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 Gestión de Seguridad 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 ENERO 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. Yohana Soto Huerta.

Nombre jefe (s) de Departamento	María Carolina Rivera Montes
Firma y timbre jefe (s) Departamento	 



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

CHRISTIAN BOLÍVAR ROMERO

Las Condes, Febrero ____ de ____ 2026 ____

Mes

Año