

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

Mes	Julio 2026
-----	------------

Nombre	Tomás Amaru Gutiérrez Ulloa
RUT	
Profesión	
Departamento	Defensoría a Víctimas
Programa Social	Programa Defensoría PRO Víctimas 2026
Período del Contrato	15/04/2026 al 31/12/2026
Prestación de Servicio	Analista Criminal

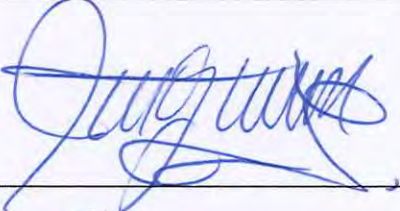
Actividades efectuadas en el mes:

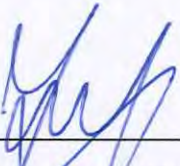
Fui partícipe de reuniones con áreas encargadas de los servicios de la defensoría, en donde se dialogó sobre el desarrollo del estudio sobre la percepción de las víctimas atendidas en el Programa DPV. Entregué informe final sobre caracterización de las víctimas atendidas en el Programa DPV.
Asistí a reunión con el programa Conecta para organización de actividades a futuro.
Presenté sobre la caracterización de víctimas atendidas en el Programa PDV durante el Consejo de Seguridad Pública Comunal.

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 Sr. Tomás Amaru Gutiérrez Ulloa, RUT [REDACTED], dio cabal cumplimiento, durante el mes de **JULIO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para lo cual fue contratada de acuerdo al respectivo Contrato a Honorarios, con cargo al Programa **Defensoría PRO Víctimas 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 **JULIO 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 del Sr. **Tomás Amaru Gutiérrez Ulloa**.

Nombre Jefa (S) de Departamento	Mabel García Alfaro
Firma y timbre Jefa (S) Departamento	 



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA
JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ



Las Condes,

agosto

mes

de

2026

año