

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

Mes	JULIO
-----	-------

Nombre	Macarena Rau Vargas
RUT	
Profesión	
Departamento	de Prevención
Programa Social	Programa de Gestión de Seguridad 2026
Período del Contrato	01/01/2026 hasta 31/12/2026
Prestación de servicio	Gestora de Seguridad

Actividad es efectuadas en el mes: JULIO

Seguimiento de Implementación modelo de Intervención CPTED:
Realicé clase CPTED online a funcionarios de Seguridad Pública de Nivel Introductorio CPTED Sobre Módulo 3 de Iluminación y Diseño del Paisaje Urbano. Además realicé clínica de Módulo 4b online con funcionarios del grupo Nivel Intermedio CPTED sobre Taller de Obras de Confianza de Planes Maestros CPTED.
Mantener registro de trabajo de los profesionales a su cargo:
Revisé informes de Taller de Maquetas Participativas y prepare ppt para el Conejo de Seguridad y COSOC de avance del programa CPTED en la Municipalidad de Las Condes.
<u>Planificar los objetivos de trabajo semestrales y/o anuales del programa:</u>
Coordiné con CFI acciones para la linea base de evaluación de resultados de los cuadrantes intervenidos con CPTED y generé convocatoria para nuevo ciclo CPTED a partir de septiembre de 2026 en cuadrante 144.

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

M. R.

Macarena Paz Rau Vargas

██████████ raumacarena@g

Firmado electrónicamente seg

el 20-07-2026 a las 10:45:52

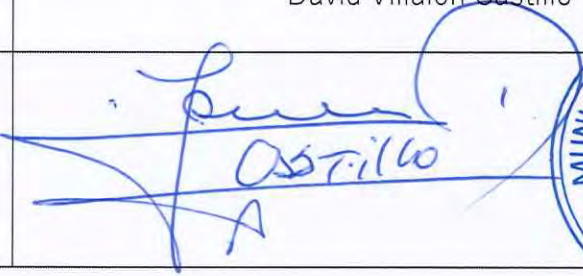
Código de Validación: 17845!

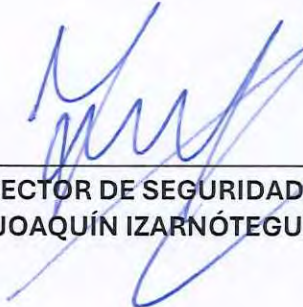
Validar en <https://www5.esig>



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 la Sra. Macarena Paz Rau Vargas, RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes de **JULIO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado (a) de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa de Gestión de la Seguridad 2026.

Asimismo, aprueban el presente informe mensual de actividades, realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su 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 de la Sra. **Macarena Paz Rau Vargas**.

Nombre Jefe (S) de Departamento	David Villalón Castillo
Firma y timbre Jefe (S) Departamento	 



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

Las Condes, agosto del 2026