

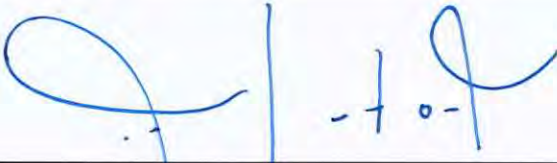
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2026

Mes	JUNIO 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:

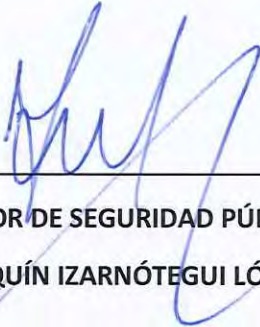
1. Participé en las reuniones operativas programadas para el mes.
2. En la Delegación Presidencial participe en las reuniones por partidos de futbol profesional.
3. Participé en la Delegación Presidencial en reuniones de coordinación Eventos Masivos
4. Participé en las reuniones de Directivos de la DSP.
5. Asistí a las reuniones de lobby agendadas a la Dirección de la DSP.
6. Asistí a las reuniones de revisión Operativo y Prevención para el Plan Cuadrante.
7. Gestioné las Providencias de la Dirección, su seguimiento y plazos.
8. Apoyé a la construcción de informes del Centro de Fusión de Información. Recopilación de información.
9. Gestioné la agenda mensual de la Dirección, actividades protocolares y reuniones técnicas.
10. Revisé los informes STOP de Carabineros para el Centro de Fusión de Información y análisis de cifras.
11. Confeccioné planes estratégicos de la DSP para la revisión de la Dirección.
12. Continué el apoyo en la planeación estratégica para la implementación y la ampliación del Plan Cuadrante para los tres nuevos cuadrantes que se definió para el presente año.
13. Concurrí a la 47 Comisaria a la Sesión Mensual STOP de Carabineros Prefectura Andes.
14. Participé en reuniones para indicadores de planificaciones estratégicas de la Dirección.
15. Asistí al Consejo de Seguridad Comunal
16. Participé en la Jornada de buenas prácticas del Centro de Fusión de Información con otras Municipalidades organizado con el apoyo de la Seremi de Seguridad de la Region Metropolitana
17. Continué con las labores de solución a requerimientos de seguridad de las Sedes Diplomáticas de la comuna.
18. Participo en reuniones de indicadores y propuestas para la ampliación del Plan Cuadrante Comunal.
19. Concurrí a reuniones con Autopistas en la estrategia de colaboración Privada-Publica para la Seguridad.
20. Acompaño al Sr. Director a reuniones con los mandos de Carabineros de la Prefectura Andes y Comisarias 17 y 47 de la Comuna.

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

El Jefe de Departamento (S) y la 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 **JUNIO 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 **JUNIO 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 Jefe (S) de Departamento	MARIA CAROLINA RIVERA MONTES	
Firma y timbre Jefe (S) Departamento		



V°B° DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

JAIME JOAQUÍN IZARNÓTEGUI LÓPEZ



Las Condes,

Julio

mes

de

2026

año