

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

|     |            |
|-----|------------|
| Mes | Junio 2026 |
|-----|------------|

|                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| Nombre                 | Macarena Rau Vargas                |
| RUT                    |                                    |
| Profesión              |                                    |
| Departamento           | Departamento de Prevención         |
| Programa Social        | Programa Gestión de Seguridad 2026 |
| Período del Contrato   | 01/01/2026 al 31/12/2026           |
| Prestación de Servicio | Gestora de Seguridad               |

Actividades efectuadas en el mes: JUNIO

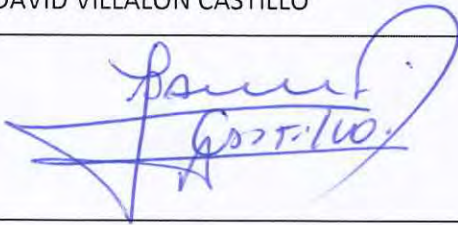
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Seguimiento de implementación modelo de intervención CPTED:</b><br/>Realicé dos clínicas CPTED, online a funcionarios de Seguridad Publica de nivel introductorio CPTED, sobre la metodología de análisis de nube de sueños realizada en grupo de Inspectores Municipales de las Condes. Además realicé clínica modulo 4b online con funcionarios del grupo nivel intermedio CPTED, sobre análisis de maquetas de taller 2 en Secor Pintora Magdalena Mira. Realicé 2 maqueta y taller 2 de maqueta con comunidad de cuadrante 143.</p> |
| <p><b>Mantener registro de trabajo a los profesionales a su cargo:</b><br/>Revisé informes de análisis de taller de maquetas 1 en cuadrante 143 y tuve reuniones con equipo de geógrafos y coordinación territorial por mapas de percepción y temor.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p><b>Planificar los Objetivos de trabajo semestrales y/ o anuales del Programa:</b><br/>Realicé informes de análisis de nube de sueños de Inspectores Municipales y presentación al concejo Municipal.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

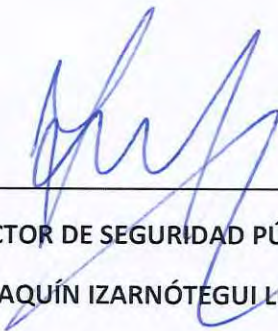
|                                  |                                                                                      |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma prestador de los servicios |  |
|----------------------------------|----------------------------------------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



La 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 Sra: Macarena Paz Rau Vargas, RUT [REDACTED], dio cabal cumplimiento, durante el mes de **JUNIO de 2026**, a la prestación de servicios a honorarios para lo cual fue contratado 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 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 del 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,

julio

mes

de

2026

año