

INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE
FUNCIONES HONORARIOS
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRE
Mes de : Abril de 2024

- I.- **Funcionario** : Sady Fernando Garcia Arellano
Departamento : Departamento Reducción del riesgo de desastre
Decreto (contrato) : 2712
Centro de costo o ítem : 14.01.02 ITEM 21.04.004
Nombre Programa : Prevención de Riesgo y Desastre
- II.- **Boleta Número** : 33
Fecha Boleta : 17 Abril de 2024
Valor Bruto Boleta : 1.501.542
Valor Cuota según Contrato : 1.501.542

*En caso de diferencia entre valor boleta y valor cuota contrato **aclarar***

III.- **Funciones Contratadas:**

- 1.- Colaborar en la evaluación e implementación de las medidas necesarias para prevenir y resolver situaciones derivadas de emergencia.
 - 2.- Asesorar en la planificación, organización y coordinación de acciones preventivas para preparar a la comunidad frente a situaciones de posible siniestros y catástrofes.
 - 3.- Apoyar en la generación y actualización de la microzonificación de riesgo de la comuna.
 - 4.- Diseñar y coordinar simulacros de emergencia en conjunto con entidades estatales, servicios públicos, privados y la comunidad.

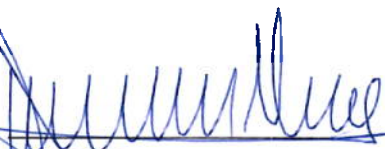
IV.- Detalle Labores Realizadas en el mes:

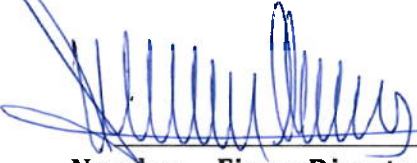
- 1.- Se realiza capacitación de RCP Conductores Cuerpo Bomberos Temuco
- 2.- Se realiza capacitación de RCP Cuerpo bomberos Temuco
- 3.- Se realiza reunión coordinación Programa "ánimate a reanimar" Seguridad Ciudadana, Departamento D.G.R.D y Departamento Médico CBT
- 3.- Se realiza Simulacro Escuela Municipal Alonso de Ercilla
- 4.- Se realiza Simulacro Escuela Municipal Reducción Monte Verde
- 5.- Se realiza Difusion plan RRD y Plan de Emergencia club adulto Mayor Emanuel
- 6.- Difusión plan Comunal y Plan RRD Seguridad Publica JJVV y Fiscalía
- 7.- Se realiza difusión plan Comunal de emergencia Lomas del Carmen
- 8.- Se realiza Taller Hogar Protegido Centro Comunitario Huérfano
- 9.- Se realiza Taller Hogar Protegido Club Adulto Mayor Vida Plena
- 10.- Se realiza Georreferenciación lugares de encuentro transitorio de emergencia (LETE)

El detalle anterior resume el material y antecedentes **que se mantendrán como evidencia en poder de la Dirección.**


Nombre y Firma Prestador Servicio




Encargado Centro de Costo


Nombre y Firma Director (a)