

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRE**  
**Mes de : Marzo 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 Desastres
- II.- **Boleta Número** : 32  
**Fecha Boleta** :15 Marzo 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***

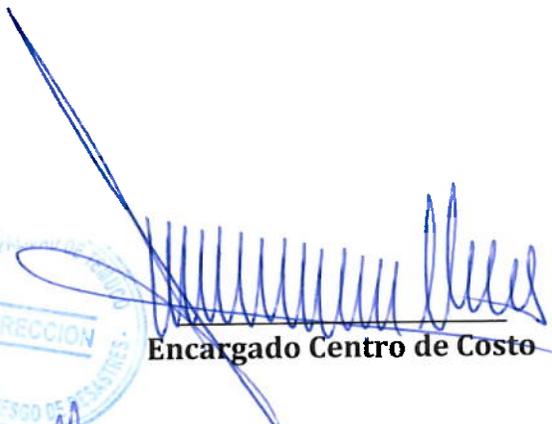
III.- **Funciones Contratadas:**

- 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 Condominio Lomas del Carmen
- 2.- Se realiza capacitación RCP Condominio Mon Blanc
- 3.- Se realiza Simulacro Escuela Municipal Santa Rosa
- 4.- Se realiza Simulacro Jardín Campanita
- 5.- Se realiza Difusion plan RRD 5ta Compañía Cuerpo bomberos de Temuco
- 6.- Difusión plan Comunal de emergencia 5ta Compañía Cuerpo bomberos de Temuco.
- 7.- Se realiza Difusion plan RRD Condominio Lomas del Carmen
- 8.- Se realiza difusión plan Comunal de emergencia Lomas del Carmen
- 9.- Se realiza Taller Hogar Protegido Condominio Mon Blanc
- 10.- Se realiza Taller Hogar Protegido a funcionarios Dirección del Trabajo
- 11.- Se realiza Georreferenciación lugares de encuentro transitorio de emergencia (LETE)

  
**Sady García Arellano**

  
**Encargado Centro de Costo**

  
**Nombre y Firma Director (a)**

