

**INFORME ACTIVIDADES CUMPLIMIENTO DE**  
**FUNCIONES HONORARIOS**  
**DIRECCIÓN DE GESTION DE RIESGO DE DESASTRE**  
**Mes de : Mayo 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** : 34  
**Fecha Boleta** :14 Mayo 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 Escuela Municipal Trencito
- 2.- Se realiza capacitación de RCP Alborada
- 3.- Se realiza Simulacro Escuela Municipal los Trigales
- 4.- Se realiza Simulacro Semi Cerrado Sename
- 5.- Se realiza Simulacro jardín Infantil los Folkloristas
- 6.- Se realiza Difusion plan RRD y Plan de Emergencia JJVV San Andrés
- 7.- Difusión plan Comunal y Plan RRD Comandancia Cuerpo Bomberos Temuco
- 8.- Se realiza Taller Hogar Protegido Centro Semi Cerrado Temuco
- 9.- Se realiza Taller Hogar Protegido JJVV Antumalén
- 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)