

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

|           |      |
|-----------|------|
| DICIEMBRE | 2024 |
| Mes       | Año  |

### I.- Datos.

|                                   |                                |                                  |                               |
|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| 1.- Nombre.                       | ANGEL OLIVARES PEREIRA         |                                  |                               |
| 2.- Rut.                          |                                |                                  |                               |
| 3.- Nº Decreto.                   | Alcaldicio:<br>2531 19/07/2024 | Imputación:<br>215.21.04.004.007 | Centro de Costos:<br>32.02.01 |
| 4.- Dirección a la que pertenece. | DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA |                                  |                               |

### II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

#### Supervisor del Programa

1. Coordinar, modificar y supervisar los turnos que se realizan a diario por el personal de Buin Seguro.
2. Apoyar en el trabajo comunitario del programa, informando y guiando a la comunidad sobre los servicios y labores que realiza el programa de seguridad.
3. Apoyar y direccionar al personal que se encuentra en terreno al momento de dirigirse a alguna emergencia.
4. Realizar los informes correspondientes, dando cuenta a la jefatura los incidentes durante su turno.
5. Apoyar con la inducción del nuevo personal que se incorpore al programa ayudándole así a realizar bien sus labores; de incidentes que ocurran en el turno, para informar a la jefatura.
6. Realizar apoyo en las distintas actividades municipales, cuando sea requerido durante su servicio.
7. Mantener turnos rotativos.

### III.- Descripción de las funciones realizadas.

Fiscalizar y supervisar el desempeño en forma presencial del personal a cargo  
Apoyar en las diferentes actividades del municipio que se desarrollan en las localidades de la comuna.

**IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).**

Fotografía

Informe de registros de procedimientos diarios

Tabla de servicios.

**Observaciones.**

No existen.

**CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA**

Yo, Alex Corral Pérez, Director de Seguridad Pública en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.

Alex Corral Pérez

Director de Seguridad Pública

Carolina Jara Flores

Coordinadora del Programa Buin Seguro