

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

Mes	DICIEMBRE
-----	-----------

Nombre	MONTSERRAT GUZMÁN ALLENDES
RUT	
Profesión	ENFERMERA
Departamento	GESTIÓN DEPORTIVA
Programa Social	DEPORTES
Período del Contrato	01/12 – 31/12
Actividad Genérica	PARAMEDICO PLAYA ANAKENA
Actividad Específica	REALIZAR LA ATENCION PRIMARIA EN CASOS DE ACCIDENTES DENTRO DEL RECINTO PLAYA ANAKENA

Actividades efectuadas en el mes:

Evaluación primaria de usuarios que presentaron accidentes o malestares dentro del recinto
Solicitar y controlar el material de primeros auxilios
Elaboración de reportes diarios de atenciones dentro del recinto
Manejo de protocolo interno de emergencia 1402
Orientación preventiva sobre peligros relacionados al entorno

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

El jefe del Departamento de Gestión Deportiva (S), de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. **MONTSERRAT GUZMÁN ALLENDES** RUT: [REDACTED], dio cabal cumplimiento durante el mes **Diciembre de 2025**, a la prestación de servicios a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa **Deportes 2025**.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la prestación de servicios objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, 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 **Diciembre de 2025**; 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 de la/el Sra./Sr. **MONTSERRAT GUZMÁN ALLENDES**.

Nombre Jefe de Departamento (S)	Yerko Vilches U.
Firma y timbre Jefe de Departamento	



VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

CAROLINA CONTRERAS BERRIOS