

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS AÑO 2025.

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

Nombre	Alejandra Damary Saavedra Espinoza
RUT	
Profesión	
Departamento	Personas Mayores
Programa Social	Atención Integral y Cuidado 2025
Período del Contrato	01/01/2025-31/12/2025
Actividad Genérica	Auxiliar de Enfermería
Actividad Específica	Participar desde su especialidad, en la atención integral a personas mayores que asisten a centros de día.

Actividades efectuadas en el mes: DICIEMBRE

Atención de público de forma presencial, según días asignados. (lunes-jueves)
Registro ATS. Ingreso, egreso, fallecimiento, atención social.
Derivación interna a programas sociales.
Recolección de asistencia mensual vía correo.
Recepción y respuesta por medio de correo y teléfono según demanda.
Apoyo en actividades según necesidad del departamento de Personas Mayores.



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. **Alejandra Damary Saavedra Espinoza**.

Nombre Jefe de Departamento	Maria Angelina Alba Pinuer
Firma y timbre Jefe de Departamento	 


VºBº DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO
CAROLINA CONTRERAS BERRIOS

Las Condes, Diciembre de 2025
mes año