

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

MARZO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	SEBASTIÁN ALEJANDRO PARRA GARRIDO		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto:	Alcaldicio : 802	Imputación : 215.21.04.004.001	Centro de Costos : 25.05.04
4.- Dirección a que pertenece.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - DEPORTE ACTIVIDAD FÍSICA 2024		


II.- Función según lo que indica el contrato.**SALVAVIDAS**

Vigilar, prevenir, atender, supervisar, orientar y asistir técnica y profesionalmente a las personas brindando respuesta inmediata de rescate acuático y/o primeros auxilios de emergencia.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Realizando limpieza y mantención de la piscina recreativa.
- Revisando el estado de las duchas, para que esté en óptimas condiciones para los bañistas.
- Ayudando a bañista con cansancio a salir de la piscina.
- Auxiliando a bañista que cayó por accidente a la piscina semi-olímpica.
- Explicando a los bañistas, las reglas esenciales para la buena convivencia dentro de la piscina.
- Verificando el estado de los elementos de seguridad del recinto.

IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

Fecha de la actividad: 2024-03-01	Descripción de la Actividad: Realizando limpieza y mantención de la piscina recreativa.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-03-03	Descripción de la Actividad: Revisando el estado de las duchas, para que esté en óptimas condiciones para los bañistas.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-03-07	Descripción de la Actividad: Ayudando a bañista con cansancio a salir de la piscina.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	---	------------------------------

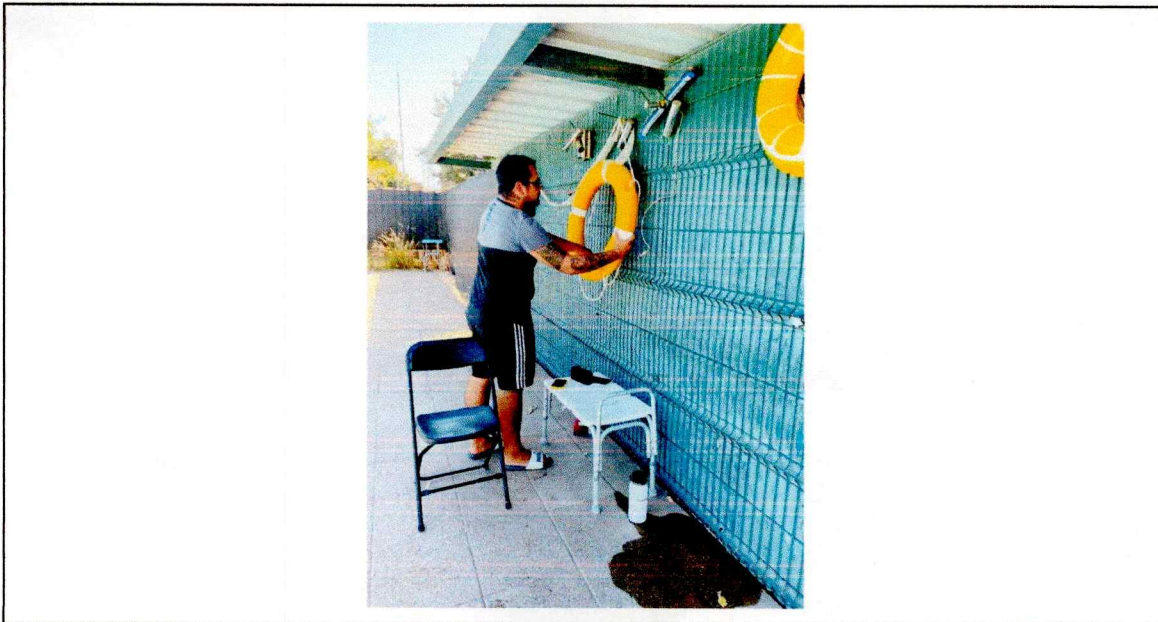


Fecha de la actividad: 2024-03-09	Descripción de la Actividad: Auxiliando a bañista que cayó por accidente a la piscina semi-olímpica.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	--	---------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-03-15	Descripción de la Actividad: Explicando a los bañistas, las reglas esenciales para la buena convivencia dentro de la piscina.	Tipo de Respaldo: INFORME
Se adjunta INFORME		

Fecha de la actividad: 2024-03-17	Descripción de la Actividad: Verificando el estado de los elementos de seguridad del recinto.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
--------------------------------------	---	------------------------------



V.- Observaciones.

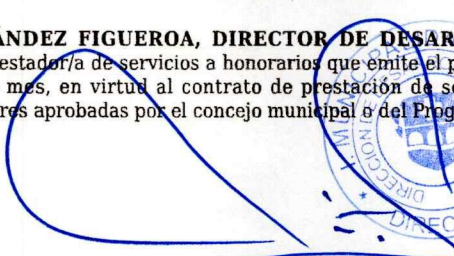
✓

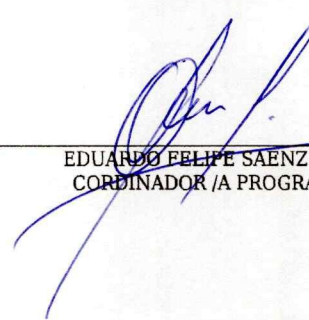
SEBASTIÁN ALEJANDRO PARRA GARRIDO
PRESTADOR

✓

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO** 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.


JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO


EDUARDO FELIPE SAENZ LAIZ
COORDINADOR/A PROGRAMA

