

**INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A
HONORARIOS.**

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE <u>FEBRERO</u> DEL 2024
NOMBRE	<u>Bernardo Camilo Ducret Vergara</u>
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	<u>Carlos Condell de la Haza</u>
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	<u>NOCHERO</u>

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

Las funciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las siguientes:

ACCIONES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRATO.

NOCHERO (Guardia de Seguridad)

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL

DESDE: <u>01-02-2024</u>	HASTA: <u>28-02-2024</u>
DÍA - MES - AÑO (Primer día del mes)	DÍA - MES - AÑO (Último día del mes)

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades:

Actividades realizadas en el presente mes para cumplir con el objetivo final del contrato, estas deben anexar evidencia que respalde este objetivo como una bitácora o planificación, diaria o semanal, sobre las actividades realizadas.

SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.

encendido de luces, exterior y interior
Revisión puertas de sala de clases y
prekinder, cocina y estacionamiento,
Rondas periódicas durante las noches
Aseo Sector de Trabajo, 07^o se retira
y se apaga luces. después de la última
Revisión.

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

No se tiene condado para cerrar puertas
principal, por encontrarse en punto prekinder,
no hay cámaras y falta terminar alambreado Sector
prekinder y con muy poca iluminación.

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Terminar el Alambreado para e no desajon el
prekinder, por que esta más expuesto al Robo
y más iluminación en ese sector.

5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

MES EN CURSO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EMITE LA BOLETA <i>Bernardo Comilo Ducret Vergara</i>
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

MES EN CURSO	NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA <i>[Firma]</i>
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA SUPERVISOR DE SEGURIDAD CORPORACION MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	REVISIÓN TECNICA
BOLETA CON GLOSA QUE INCLUYA: AREA, CARGO, ESTABLECIMIENTO, MES Y AÑO	/
MES CORRECTO (EN CADA HOJA DEL INFORME Y LA BOLETA)	/
FIRMAS ORIGINALES EN BOLETA E INFORME, TANTO POR PRESTADOR COMO POR SUPERVISOR	/
EVIDENCIAS QUE RESPALDEN EL PUNTO 2 DEL INFORME, COMO BITACORA, FOTOS, CORREOS, DOCUMENTOS, ETC.	/
COPIA CONTRATO	