

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE FEBRERO DEL 2024	
NOMBRE	CIRO CAMPAÑA VILCHES	
RUT		
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	JARDIN INFANTIL EL TRENCITO	
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	GURDIA DE SEGURIDAD (NOCHERO)	
N° Y PERIODO DE CONTRATO		
PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	DESDE 01.02-2024 (DÍA-MES-AÑO) (Primer día del mes)	HASTA 29-02-2024 (DÍA-MES-AÑO) (Último día del mes)

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 DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO. RESGUARDAR LOS ACTIVOS DEL ESTABLECIMIENTO RONDAS PERIMETRALES LLENAR BITACORA DE NOVEDADES FIRMAR LIBBRO DE ASISTENCIA REPORTARSE VIA WATSAP CON SUPERVISOR

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

Durante el presente mes se desarrollaron las siguientes actividades: Las actividades realizadas durante el mes deben cumplir con las funciones establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios, registrando en forma diaria el horario y las actividades desarrolladas. Cada actividad debe anexar las evidencias que acrediten los servicios prestados en el mes. SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.

DÍ A	HORARIO	DETALLE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS
1	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
2	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE



CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

	0	
3	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
4	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
5	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
6		LIBRE
7	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
8		LIBRE
9	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
10	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
11	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
12	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
13	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
14		LIBRE
15	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
16	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
17		LIBRE
18	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
19		LIBRE
20	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
21	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
22		LIBRE
23	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
24	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
25	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
26	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
27	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
28		LIBRE

Corporación Municipal Gabriel González Videla.

29	22:00/07:00	INGRESO AL TURNO DE NOCHE
30		
31		

3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

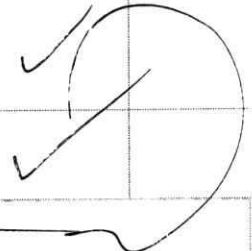
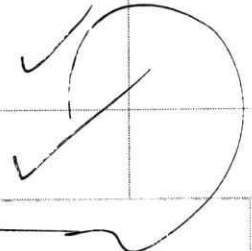
DIA DOMINGO 18 DE FEBRERO A LAS 17:00 SE ACTIVA LA ALARMA Y DE INMEDIATO INFORMO AL SUPERVISOR(EL CUAL LLEGO A LAS 18.31) Y ME DIRIJO AL JARDIN YA QUE VIVO ALFRENTRE Y ME ENCUENTRO CON DESTROSOS Y EEVIDENCIA QUE SE HABIAN METIDO A ROBAR SE LLAMA A CARABINEROS LOS CUALES LLEGARON A LAS 18.40 SE REEvisa LA INSTALACION SE EVALUAN DAÑOS Y SE REALIZA LA DENUNCIA.UNA VEZ YO ENTRANDO AL TURNO PROCEDO A REPARAR DAÑOS CON MIS HEERRRAMIENTAS Y MATERIALES ESTIPULADOS EN BITACORA DE NOVEDADES

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

MEJORAR ILUMINACION DEL ESTABLECIMIENTO COLOCAR CAMARAS DE SEGURIDAD,DARLE MAS ALTURA AL MURO PERIMETRAL QUE COLINDA CON CA IGLESIA

5. TABLA DE CHECK LIST

		C.M.G.G.V	
Documento	Indicador	E.E, Encargado de Programa o Coordinadores (*)	Revisión Técnica
Boleta de Honorarios Informe de Actividades	Verificar los siguientes antecedentes:	✓	
	Datos del receptor que estén completos y correctos, incluyendo nombres, Rut y domicilio.	✓	
	Fecha de emisión de la boleta de honorarios (30 de cada mes) y valores según contrato a honorarios.	✓	
	Glosa incluya: Código, Área, Cargo, Establecimiento, Mes y Año.	✓	
	Firma del Prestador de Servicios	✓	
	Firma del Director (a) del Establecimiento Educacional o Encargado de Programa, según corresponda.	✓	
	Firma del Director (a) Depto. de Educación o Director (a) Administración Central , según corresponda.	✓	
	Mes y periodo trabajado.	✓	
	Servicios prestados acordes con lo establecido en el Contrato de Honorarios.	✓	
	Firma del Prestador de Servicios	✓	

	Firma del Director (a) del Establecimiento Educacional o Encargado de Programa, según corresponda.		
	Firma del Director (a) Depto. de Educación o Director (a) Administración Central, según corresponda.		
Evidencias	Adjunta respaldos como: Bitácoras, Planificación Semanal o Diaria, Fotografías (10 Mínimo), Correos, Informe Preliminares, Asistencia de Participantes u otro documento que acredite los servicios prestados.		
Contrato de Honorarios	Contrato de Honorarios vigente (Adjuntar contrato de honorarios en el primer estado de pago, posteriormente solo identificar el N° de contrato en el Informe de Actividades).		
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR (A) DEL E.E O ENCARGADO DE PROGRAMA O COORDINADOR DEL DEPTO (*)		 NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR TÉCNICA.	

(*) En este recuadro debe visar el Director (a)del Establecimiento Educacional (E.E) o Encargado de programa o Director (a) del Departamento del área que autoriza el servicio y es quien valida los indicadores.

6. REVISIÓN CONFORME DEL PRESENTE INFORME

CIRO DAVID CAMPAÑA VILCHES	
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DEPARTAMENTO