



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

**1. ANTECEDENTES**

FECHA	MES DE <u>MARZO</u> DEL 2024
NOMBRE	<u>Bernardo Comilo Ducret Vergara</u>
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	<u>colegio Carlos Condell de la Haza</u>
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	<u>Noche ro</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.

Noche ro (guardia de Seguridad)

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	
DESDE: <u>01 - 03 - 2024</u>	HASTA: <u>30 03 - 2024</u>
DÍA - MES - AÑO (Primer día del mes)	DÍA - MES - AÑO (Último día del mes)



*[Handwritten signature]*

## 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.**

INGRESO 22hrs. ensendido de luces,  
cancho, extelior e interior, revisión  
solas, preluider, estacionamiento, Rondas  
durante la noche, sobretodo preluider  
07hrs, se apagan luces y revisión  
preluider sector ordenado y limpio.

## 3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS

Mas luces en preluider, poca visión  
y potencia del mismo, cámaras en mal estado

## 4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Terminar alambre para sector preluider y  
estacionamiento, ojo a cámaras y luces en el  
mismo sector. cuidar bien ventanas  
de preluider.



## 5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

MES EN CURSO	<p><i>Bernardo Camilo Ducet Vezgava</i></p> <p><b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS</b></p>
MES QUE SE INFORMA	

MES EN CURSO	<p><i>Renán Quevedo</i></p> <p><b>NOMBRE, FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA</b></p>
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	<p><i>R.S.</i></p> <p><b>FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA</b></p> 

## 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	