

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE MARZO DEL 2024 José Seura Castillo	
NOMBRE		
RUT		
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	DEPTO. ADMINISTRACIÓN	
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRACIÓN	
N° Y PERIODO DE CONTRATO CT-57212 / 01-01-2024 – HASTA QUE LOS SERVICIOS S REQUERIDOS		
PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	DESDE01-03-2024 HASTA30-03-2024	

1.1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.

	Las fun	iciones por desarrollar en virtud del presente contrato serán las
		siguientes:
	ACCIONE	ES, OBJETIVOS, METAS U OTRO INDICADOR QUE SE DEBE CUMPLIR EN EL
PERIODO DE DURACION TOTAL DEL CONTRA		PERIODO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO .

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.



DÍA	HORARIO	DETALLE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS			
1	08:30 - 16:30	Revisión periódica de cuentas CGE no emitidas, meses anteriores. Control Mensual			
2	08:30 - 16:30	Recepción de cuentas CGE físicas, comparación y chequeo con bases de datos digitales, cruce de información y entrega a oficina de partes, para su posterior pago. Control Mensual			
3	08:30 - 16:30	Control de cuentas de Telecomunicaciones, revisión y gestión de aquellas no enviadas por las empresas, Entel, Movistar, VTR.			
4	08:30 - 16:30	Gestión de cuentas de telecomunicaciones para su tabulación y envío a Finanzas para su posterior cancelación.			
5	08:30 - 16:30	Recepción de cuentas Aguas del Valle, tabulación de los datos, para el control interno, posterior envío a finanzas para realizar el pago correspondiente.			
6	08:30 - 16:30	Revisión y comunicación constante con el depto. de contabilidad para el control de las cuentas en general.			
7	08:30 - 16:30	Realización de Guías de requerimientos para adquisiciones de diferentes tipos según sea lo solicitado por cada departamento.			
8	08:30 - 16:30	Gestión interna para brindar información a la unidad de trasparencia y subsanar errores para complementar información.			
9	08:30 - Gestión para las bases Técnicas licitación de Aguas Purificadas para 16:30 Corporación Gabriel Gonzalez Videla para los departamentos de administración y jardines.				
10	08:30 - 16:30	Gestión de bases técnicas y anexos para la licitación de limpiezas de fosas sépticas y cámaras desgrasadoras.			
11	08:30 - 16:30	Gestión de bases técnicas y anexos para la licitación para la adquisición de insumos de oficina.			
12	08:30 - 16:30	Gestión de proceso de facturas para pagos de proveedores.			
13	08:30 - 16:30	Gestión de impresión reglamento interno bases técnicas			
13	08:30 - 16:30	Reunión con secretario general para determinas planes de acción y etapas respecto a los contratos vigentes.			
14	08:30 - 16:30	08:30 - Apoyo para la confección de bases técnicas para los seguros vehiculares			

15	08:30 - 16:30	Gestión compra EPP para cementerio la antena y las compañías.
16	08:30 - 16:30	Gestión de asignación de cuenta y movimiento de presupuesto para compras para el departamento de administración.
17	08:30 - 16:30	Envio de documento con el gasto aguas potable para el plan de acción respecto al gasto desmedido del cementerio las compañías.

3. <u>DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS</u>		
	4.	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

5. TABLA DE CHECK LIST

			C.M.G.G.V
Documento	Indicador	E.E, Encargado de Programa o Coordinadores (*)	Revisión Técniça
	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.		
Boleta de Honorarios	Firma del Director (a) Depto. de Educación o Director (a) Administración Central , según corresponda.		1
	Mes y periodo trabajado.		
	Servicios prestados acordes con lo establecido en el Contrato de Honorarios.		1,
	Firma del Prestador de Servicios		1//
	Firma del Director (a) del Establecimiento Educacional o Encargado de Programa, según corresponda.		1
Informe de Actividades	Firma del Director (a) Depto. de Educación o Director (a) Administración Central, según corresponda.		1
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 vigente (Adjuntar contrato de honorarios en el primer estado de pago, posteriormente solo identificar el N°

Contrato de Honorarios de contrato en el Informe de Actividades).

Pablo Salazar Dominguez

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

promised disease come and the state of the s	
José/Seura ©astillo	Pablo Salazar Domínguez
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS	NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR DEPARTAMENTO