



## INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

### 1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE ___ABRIL___ DEL 2024
NOMBRE	VALENTIN JASIEL FLORES MERINO
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	COLEGIO JOSÉ MANUEL BALMACEDA
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	GUARDIA DE SEGURIDAD

#### 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.

- ✓ Verifica condiciones de seguridad en las dependencias del Colegio José Manuel Balmaceda, Inspeccionando oficinas, salas, puertas y ventanas, Condiciones adecuadas de iluminación de recintos y dependencias entre otros.
- ✓ Efectúa rondas en el recinto de la institución cubriendo las áreas asignadas para prevenir y detectar robos, incendios, mal uso de equipos o instalaciones en general.
- ✓ Controla e informa a su jefatura sobre anomalías o acontecimientos ocurridos en el plantel educacional.
- ✓ Reporte escrito de ronda diaria.
- ✓ Realiza control de identidad RUT de personas que ingresan al plantel educacional según procedimiento establecido.



**PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL**

**DESDE: 01-04-2024**  
**DÍA – MES – AÑO**  
(Primer día del mes)

**HASTA: 30-04-2024**  
**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.**

- **Se adjunta bitácora del servicio realizado durante el periodo designado**



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

Sin dificultad

**4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS**

Sin observaciones ni sugerencias.

**5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME**

ABRIL 2024	VALENTIN JASIEL FLORES MERINO
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS

ABRIL	
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

M<sup>o</sup> Angélica Cortés V. en.c.  
Dir. gen. d.

## 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	✓