

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE MAYO DEL 2024
NOMBRE	Bernardo Camilo Ducaet Verbara
RUT	
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Carlos Gadell de la Haza
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCION QUE DESEMPEÑA	NOCHERO (WARDIA de Secundad)

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**.

Nocheno (ounedia de Seburidania

DE LA HAZA

RED:13463

Filberto Gorzález Castillo

COLEGIO

Magister en Gestión

PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL

DESDE: 01-05- 2024

DÍA – MES – AÑO (Primer día del mes) HASTA: 25 05/ 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.

inbreso zzhri, se encienden luces concha, exterior e interior, revision prectos solas de closes y oficinos, Revisión Pretinder cours q'estacionamiento, pondas periodicas se coloco condados exteo prekinder y perta entre coleció y este. se entrega el tino a las o 7 hrs apagando lucis y dejando peta Holl cernocle.

> 3. DIFICULTADES PARA EL LOGRO DE LAS ACCIONIESCONDI **DESARROLLADAS**

Los robes por lo beneral ingreson pa protectione?

Puerta de specilo, por iluminación, sin camara. (ccto)

y Fulto Terminal el slambado en tax prebasivo y to acuremento

4. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

actoror mos iluminación y colocación par la mienas a carmado en prebasica y terminado de alambiado.



5. REVISION CONFORME DEL PRESENTE INFORME

MES EN CURSO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EMITE LA BOLETA BENDANDO COMINO DUCRES VERBANO
MES QUE SE INFORMA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS
	SCIPAL GABRICA
MES EN CURSO	CARLOS CONDELLE DE LA HAZA RBD:13463
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	FIRMA Y TIMBRE JEFATURA

6. TABLA DE CHECK LIST

INDICADOR	
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	