

INFORME MENSUAL DE ACCIONES DE PERSONAL A HONORARIOS.

1. ANTECEDENTES

FECHA	MES DE ABRIL DEL 2024												
NOMBRE	Ivana Kathina Isidora Chepillo Velásquez												
RUT													
UNIDAD O DEPARTAMENTO DE DESEMPEÑO	Control Interno												
NOMBRE DEL PROYECTO Y/O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	Apoyo Administrativo												
N° DE CONTRATO													
PERÍODO DE CONTRATO	04/04/2024 - 30/04/2024												
PERIODO QUE CUBRE EL INFORME MENSUAL	<table border="0"> <tr> <td>DESDE</td> <td>04/04/2024</td> <td>HASTA</td> <td>30/04/2024</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(DÍA-MES-AÑO).</td> <td></td> <td>(DÍA-MES-AÑO).</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(Primer día del mes)</td> <td></td> <td>(Último día del mes)</td> </tr> </table>	DESDE	04/04/2024	HASTA	30/04/2024		(DÍA-MES-AÑO).		(DÍA-MES-AÑO).		(Primer día del mes)		(Último día del mes)
DESDE	04/04/2024	HASTA	30/04/2024										
	(DÍA-MES-AÑO).		(DÍA-MES-AÑO).										
	(Primer día del mes)		(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.**

Apoyo administrativo en departamento de Control Interno en Administración Central, principalmente se trabaja en revisión de decretos pagados pasados de sistema Proexsi a sistema cas, recepción y distribución de documentos, apoyo en registro de descuentos voluntarios, entre otras funciones.-

2. INFORME DE AVANCE MENSUAL

DURANTE EL PRESENTE MES SE DESARROLLARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:

Las actividades realizadas durante el mes deben estar alineadas con las funciones específicas en el contrato de prestación de servicios. Es necesario registrar detalladamente estas actividades, adjuntando evidencias que acrediten los servicios prestados en el mes.

SI NO SE INCLUYEN EVIDENCIAS O PLANIFICACIÓN, SU BOLETA PUEDE SER RECHAZADA.



DÍA	HORARIO (DESDE- HASTA)	DETALLE DE LOS SERVICIOS PRESTADOS MES DE ABRIL 2024
1		
2		
3		
4	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
5	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
6		
7		
8	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
9	08:30 16:30	Recepción de documentos
10	08:30 16:30	Recepción de memorándum
11	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
12	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
13		
14		
15	08:30 16:30	Realización de documentos conductores y recepción de memorándum
16	08:30 16:30	Realización de documentos conductores
17	08:30 16:30	Realización de documentos conductores
18	08:30 16:30	Apoyo en distribución y escaneo de documentos
19	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
20		
21		
22	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
23	08:30 16:30	Realización de memorándum
24	08:30 16:30	Realización de memorándum
25	08:30 16:30	Realización y distribución de memorándum
26	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
27		
28		
29	08:30 16:30	Revisión y derivación de documentos
30	08:30 14:00	Revisión y derivación de documentos



3. OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS

Se destaca que las funciones se desarrollan por 27 días en el mes de abril de 2024.


4. TARLA DE CHECK LIST

Documento	Indicador Verificar los siguientes antecedentes:	E.E, Encargado de Programa o Coordinadores (*)	C.M.G.G.V
			Revisión Técnica
	Datos del receptor completos y correctos, incluyendo nombres, Rut y domicilio.		✓
	Fecha de emisión de la boleta de honorarios (30 de cada mes).		✓
	Valor de la boleta de honorarios coincide con el valor establecido en contrato		✓ <i>Proposición no.1</i>
	Glosa incluye: Código, Área, Cargo, lugar donde prestó el servicio. Mes y Año.		✓
	Firma del Prestador de Servicios		
	Director (a) Depto. de educación o Director (a) Administración Central, Director (a) Jurídico o según corresponda		
Informe de Actividades	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.		
	Director (a) Depto. de educación o Director (a) Administración Central, Director (a) Jurídico o según corresponda		
	Detalla actividades realizadas como por ejemplo: bitácora, planificación semanal o diaria, diagrama de Gantt, entre otros		
Evidencias	Adjunta respaldos de acuerdo a las actividades realizadas como: Fotografías, Correos, Informe Preliminares, Asistencia de Participantes u otro documento que acredite los servicios prestados.		
Contrato de Honorarios	Adjunta Contrato de Honorarios vigente.		✓
NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR (A) DEL E.E O ENCARGADO DE PROGRAMA O COORDINADOR DEL DEPTO (*)		NOMBRE Y FIRMA DEL REVISOR TÉCNICO.	

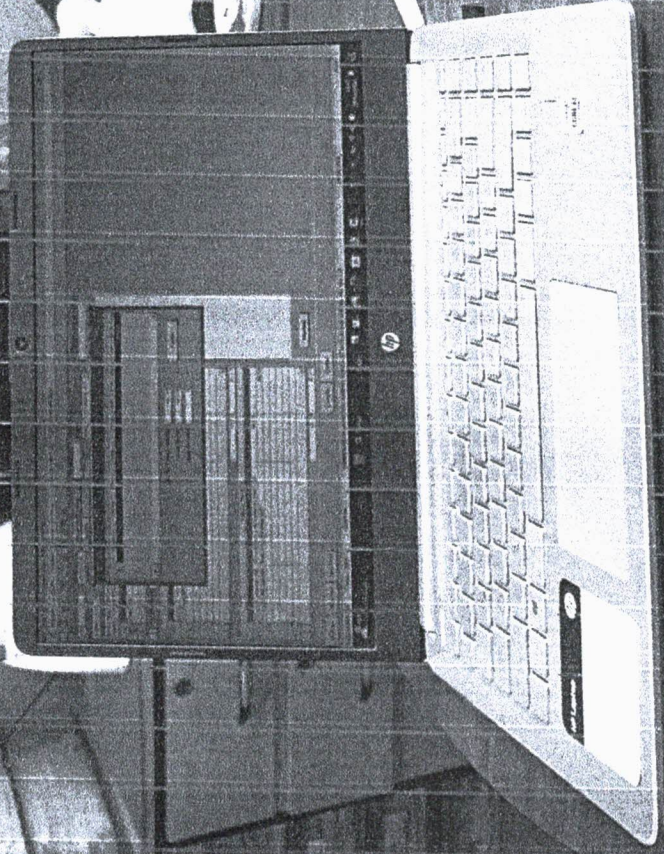
(*) En este recuadro debe visar el Director (a) del Establecimiento Educacional o Encargado de programa o Director (a) del Departamento del área que autoriza el servicio y es quien valida los indicadores.



5. REVISIÓN CONFORME DEL PRESENTE INFORME

NOMBRE Y FIRMA DEL PRESTADOR DE SERVICIOS		NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR INTERDEPARTAMENTO 

8 9 10 11 12 13 14
15 16 17 18 19 20 21
22 23 24 25 26 27 28
29 30 *



29/04/2024 15:47

A : CONTABILIDAD
 De : CONTROL INTERNO

DECRETO DE PAGO, AREA SALUD, SE DERIVA CON OBSERVACIONES

Año	Decreto N°	Fecha	Rit	Nombre	Obs.	Monto
2023	2433	10/11/2023	098000000-1	FONDO DE PENSIONES CAPITAL	N° DE CHEQUE INCORRECTO	180,000
2023	2819	16/11/2023	016081999-5	MACARENA ALEJANDRA ROJAS ITE	N° DE EGRESO INCORRECTO	500,000
2023	2187	28/11/2023	015034973-7	KARINA MARICEL ORDENES CASTILLO	N° DE EGRESO, FECHA, N° DE CHEQUE SON INCORRECTOS, Y ADEMAS DECRETO 1348 ES DE TELEFONIA MOVIL	500,000
Total acumulado \$						1,180,000



LO
 ADMINISTRATIVO CONTROL
 INTERNO



A : CONTABILIDAD
De : CONTROL INTERNO

DECRETO DE PAGO, AREA EDUCACION PIE, SE DERIVA CON OBSERVACIONES

Año	Decreto N°	Fecha	Rut	Nombre	Obs.	Monto
2024	68	02/01/2024	096502530-8	ISAPRE VIDA TRES	VALOR NO COINCIDE CON EL MONTO DE PLANILLA PUESTO QUE FALTA INCORPORACION DE VALOR	98.501
Total acumulado \$						98.501



A : TESORERIA
 De : CONTROL INTERNO

DECRETO DE PAGO, AREA EDUCACION PIE, SE DERIVA CON OBSERVACIONES

Año	Decreto N°	Fecha	Rut	Nombre	Obs.	Monto
2024	72	02/01/2024	070360100-6	ASOCIACION CHILENA DE SEGURIDAD	N° DE EGRESO INCORRECTO	8,169,068
2024	61	02/01/2024	096504160-5	NUOVA MASVIDA S.A.	N° DE EGRESO INCORRECTO	1,170,266
2024	58	02/01/2024	061603000-0	FONDO NACIONAL DE SALUD	N° DE EGRESO INCORRECTO	5,509,371
2024	55	02/01/2024	096856780-2	ISAPRE CONSALUD	N° DE EGRESO INCORRECTO	1,856,881
2024	52	02/01/2024	081826800-9	C.C.A.F. LOS ANDES	N° DE EGRESO INCORRECTO	32,463,309
2024	49	02/01/2024	096572800-7	ISAPRE BANMEDICA	N° DE EGRESO INCORRECTO	2,787,851
2024	67	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO	280,923
2024	66	02/01/2024	076960424-3	ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES UNO SA	N° DE EGRESO INCORRECTO	2,366,370
2024	65	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO	557,134
2024	64	02/01/2024	098001200-k	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES PLANVITAL S.A	N° DE EGRESO INCORRECTO	5,737,535
2024	63	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO	1,144,359
2024	62	02/01/2024	076762250-3	FONDO DE PENSIONES AFP MODELO	N° DE EGRESO INCORRECTO	14,775,724
2024	60	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO	1,130,204
2024	59	02/01/2024	098000100-8	FONDO DE PENSIONES HABITAT S.A.	N° DE EGRESO INCORRECTO	28,331,224
2024	57	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO	708,025
2024	56	02/01/2024	076240079-0	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES CUPRUM S.A	N° DE EGRESO INCORRECTO	13,249,404
2024	50	02/01/2024	098000000-1	FONDO DE PENSIONES CAPITAL	N° DE EGRESO INCORRECTO	11,216,394
Total acumulado \$						131,454,042



CONTROL INTERNO
 APOYO ADMINISTRATIVO Y CONTROL INTERNO

ndo ocasional 2023 observados

divo Excel: Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

A	B	C	D	E	F	G	H	I
				12/10/2023	4900	Meneses Nuñez	\$5400	correspondiente es 4900 no 179109. Compra de alimento
				17/10/2023	63762	Minimarkey El castillo SPA	\$3470	Se solicita rectificar el numero de documento puesto que el correspondiente es 63762 no 63672. Compra de alimento
				30/10/2023	614228	Minimarkey El castillo SPA	\$700	Compra de alimento
				18/10/2023	63797	Minimarkey El castillo SPA	\$5060	Compra de alimento
				12/10/2023	6903	Jose Olivares	\$9980	Se solicita rectificar el numero de documento ya que el correspondiente es 6903 no 1263. Ademas se hace compra de alimentos. Boleta ilegible igualmente en copia
				02/10/2023	59499	Patricia del Carmen Contreras Galaz	\$9040	Se solicita rectificar el numero de documento puesto que el correspondiente es 59499 no 459499. Compra alimento
				18/10/2023	24630	Coffee Market Don Carlos	\$1350	Compra de alimento
				13/10/2023	92109	El toque de la chef	\$27500	Documento no valido como boleta. Compra de alimento
				30/10/2023	25138	Coffee Market Don Carlos	\$1350	Compra de alimento
				08/10/2023	118434	Servicios Callejani LTDA	\$10000	Boleta no aparece en planilla

D.C.N°102 - D.C.N°103 - D.C.N°104 - D.C.N°105 - D.C.N°106 - D.C.N°107 - D.C.N°108 - D.C.N°109



050

SAMSUNG

CONTABILIDAD
 DE CONTROL INTERNO
 DECRETO DE PAGO, AREA EJECUCION DE DECRETOS

Año	Decreto N°	Fecha	Rut	Nombre	Obj.
2024	72				
2024	61	02/01/2024	070360100-6	ASOCIACION CHILENA DE SEGURIDAD	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	58	02/01/2024	096501160-5	NEUVA MASVIDA S.A	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	55	02/01/2024	061603000-0	FONDO NACIONAL DE SALUD	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	52	02/01/2024	096856780-2	ISAPRE CONSALUD	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	49	02/01/2024	081826800-9	C.C.A.F. LOS ANDES	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	67	02/01/2024	096572800-7	ISAPRE BANMEDICA	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	66	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	65	02/01/2024	076960424-3	ADMINISTRADORA FONDOS DE PENSIONES UNO SA	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	64	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	63	02/01/2024	098001200-k	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES PLANVITAL S.A	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	62	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	60	02/01/2024	076762250-3	FONDO DE PENSIONES AFP MODELO	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	59	02/01/2024	076237243-6	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	57	02/01/2024	098000100-8	FONDO DE PENSIONES HABITAT S.A	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	56	02/01/2024	076240079-0	SOC ADMINISTRADORA DE FONDOS DE CESANTIA	N° DE EGRESO INCORRECTO
2024	50	02/01/2024	098000000-1	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES CUPRUM S.A	N° DE EGRESO INCORRECTO
				FONDO DE PENSIONES CAPITAL	N° DE EGRESO INCORRECTO

COPIA
 APOYO ADMINISTRATIVO CONTROL INTERNO
 14 SEPT 2024