

## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO A HONORARIOS

<b>NOMBRE</b>	: Viviana Cáceres Troncoso.													
<b>RUT</b>	: Censurado ley 19628													
<b>PERIODO QUE INFORMA:</b>	Periodo mes de Octubre ✓													
<b>N° DE BOLETA</b>	: 20	<b>MONTO BRUTO</b> : \$520.851												
<b>PROGRAMA</b>	: Programa Comunitario Personas Mayores													
<b>ITEM</b>	: 215.21.04.004.001	<b>CENTRO DE COSTO</b> : 04-06.47.01												
<b>CARGO</b>	: Masoterapeuta programa personas mayores													
<b>FUNCIONES (según contrato):</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Profesional especializado/a en masoterapia para personas mayores de la comuna con el fin de velar por el bienestar físico y terapéutico a través de masajes y técnicas que permitan el alivio de dolencias propias de la edad.</li> <li>2. Llevar registro de las intervenciones realizadas a las personas mayores de la comuna, ya sea en planilla o documento físico que avale la prestación de servicio.</li> <li>3. Participación en actividades y apoyo en las tareas encomendadas por la D/DECO.</li> </ol>													
<b>Actividades del mes</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Descripción</th> <th>Medio verificador</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Atenciones Masoterapéuticas a personas mayores.</td> <td>Planillas de atenciones (Anexó)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Turno emergencia/ Corte de agua</td> <td>foto</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Apoyo en actividades para "El mes de las Personas Mayores".</td> <td>Nóminas de asistencia a las actividades.</td> </tr> </tbody> </table>		N°	Descripción	Medio verificador	1	Atenciones Masoterapéuticas a personas mayores.	Planillas de atenciones (Anexó)	2	Turno emergencia/ Corte de agua	foto	3	Apoyo en actividades para "El mes de las Personas Mayores".	Nóminas de asistencia a las actividades.
N°	Descripción	Medio verificador												
1	Atenciones Masoterapéuticas a personas mayores.	Planillas de atenciones (Anexó)												
2	Turno emergencia/ Corte de agua	foto												
3	Apoyo en actividades para "El mes de las Personas Mayores".	Nóminas de asistencia a las actividades.												

 Firma funcionario	 Firma jefe Directo	 Firma jefe Departamento
--	--	--

 Firma Director
---

