



## INFORME MENSUAL ACTIVIDADES DEL PERSONAL CON CONTRATO A HONORARIOS CONCEPCION, 31 DE AGOSTO DE 2024.

### 1.-ANTECEDENTES:

Nombre Completo : Ovedulia Evelyn Morales Silva  
RUN :  
Lugar de Desempeño : Secretaría Municipal  
Función : Secretaria  
Periodo del Contrato : 01 de julio al 31 de diciembre 2024.  
Decreto Alcaldicio : N°1186  
Fecha Decreto : 25 de julio 2024.  
IDDOC : 1884277

### 1. FUNCIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO:

#### PERIODO QUE CUBRE INFORME:

DESDE: 01/08/2024

HASTA: 31/08/2024

### 2. INFORME DE AVANCE MENSUAL:

La prestación de servicios que se está informando se realizó de forma presencial. Se desarrollaron las siguientes funciones:

#### 1.- Gestión:

Atención de usuarios:

-Atención de público recepción y derivación según consultas de residentes de Y otras agrupaciones.

-Atención de usuarios internos en la recepción documentos para gestión.

- Sistema de Gestión Interna, recepción y gestión de documentación, digitalizar y enviar a las direcciones correspondiente, archivar documentos de la secretaría Municipal.

-Gestión documentaria por subrogancia, para la fluidez de la gestión.

-Derivación de documentos alcaldía para gestión con otras instituciones públicas, gobernación, Seremis, Servicios Públicos, Contraloría. Etc.

-Transcripción actas de Consejo Municipal,

-Emisión de Certificados de Vigencia, certificado de Directorio Organizaciones Comunitarias.

-Asistencia a Capacitación de "Ley Karin" 19 de agosto.

-Asistencia a Capacitación de "Ejecución de Programa de Calidad de Vida" PMG Institucional 14,19,21 de agosto.




Cuso de capacitación Mejorando la Experiencia Usuaría para la Confianza. 21 de agosto.

-Atención Telefónica: Recepción de llamados. internos y externos para



**-Correos:** Recepción y respuesta de correos electrónico, gestión de derivación documentos para entidades externas y otros.

Participación en reuniones de coordinación interna Secretaría Municipal, funcionamiento de la gestión secretaría municipal.

Nombre Prestador de Servicios	Firma Prestador de Servicios
  <b>PABLO IBARRA IBARRA</b> SECRETARIO MUNICIPAL	 <b>FIRMA</b>