



## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

**Fecha de Entrega del Informe:**

**Nombre de la Contratada** : Alejandro Alarcón Güba  
**Cargo** : Trabajador Social  
**Dependencia** : Dirección Gestión Desarrollo de las Personas, Unidad Bienestar  
**Mes a Cancelar** : Noviembre 2023  
**Numero de Boleta** : 82 **Fecha de Boleta** : 30/11/2023  
**IDOC:**1740943

| Funciones Según Contrato       | Fecha                          | Hora  | Descripción de Actividad   |
|--------------------------------|--------------------------------|---|--|
| Apoyo a la unidad de Bienestar | 01-11-2023<br>AL<br>30/11/2023 | Lunes a Jueves<br>7:30 A 16:30<br><br>Viernes<br>7:30 a 15:30 | APOYO A LA DIRECCION DE GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS, A LA SECCION DE BIENESTAR<br><br>- VISITA DOMICILIARIA A LOS FUNCIONARIOS CON LICENCIAS MÉDICAS.<br>- PARTICIPACIÓN EN APOYO EN LAS CAPACITACIONES MENSUALES A LOS FUNCIONARIOS<br>- APOYO EN LAS LABORES ADMINISTRATIVAS. |

Firma del Trabajador



FIRMA JEFA DE PERSONAL