



## 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** : Octubre 2023  
**Numero de Boleta** : 81      **Fecha de Boleta** : 31/10/2023  
**IDOC:1740943**

Funciones Según Contrato	Fecha	Hora	Descripción de Actividad
Apoyo a la unidad de Bienestar	01-10-2023 AL 31/10/2023	Lunes a Jueves 7:30 A 16:30  Viernes 7:30 a 15:30	<p>APOYO A LA DIRECCION DE GESTION Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS, A LA SECCION DE BIENESTAR</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- VISITA DOMICILIARIA A LOS FUNCIONARIOS CON LICENCIAS MÉDICAS.</li><li>- PARTICIPACIÓN EN APOYO EN LAS CAPACITACIONES MENSUALES A LOS FUNCIONARIOS</li><li>- APOYO EN LAS LABORES ADMINISTRATIVAS.</li></ul>

  
Firma del Trabajador



  
FIRMA JEFA DE PERSONAL