



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD		
Nombre Completo	SEBASTIAN VASQUEZ AGUIRRE		
RUT			
Programa	APOYO EVENTO		
Profesión	CONDUCTOR		
Horas trabajadas semanales	S-D-F 17		
Días permiso administrativo o vacaciones	-		
Días licencia	-		
Fecha Informe	30-11-24		
MONTO Y N° BOLETA	\$ 91936 n°43		
PERIODO DE INFORME		FECHA EVENTO día - mes- año	
NOVIEMBRE		02-11-24 / 24-11-24	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	ASISTENCIA CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	ASISTENCIA EN INMOVILIZACIONES
5	ASISTENCIA EN REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	APOYO EVENTO FUTBOL FORMATIVO 02/11/24, VOTACIONES 26/10/2024

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la Bitácora del vehículo y/o libro de novedades de turno e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y Firma Coordinador Dpto. de Salud	Timbre y Firma del Prestador de Servicios
Nombre Completo: DANIELA BASTIAS RUT:	Nombre Completo:SEBASTIAN VASQUEZ AGUIRRE RUT:
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo: RUT:	