

INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023

1. ANTECEDENTES

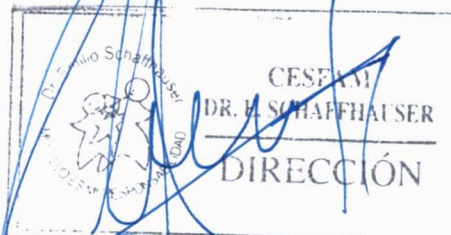
Nombre : ARIEL ZARATE GONZALEZ
Cédula de Identidad :
Lugar de Desempeño : SAR Emilio Schaffhauser Acuña
Función establecida en el Contrato: AUXILIAR DE SERVICIO
Fecha que cubre el Informe : 21/09/2023 al 20/10/2023

2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL

- Responsable y encargado efectuar y mantener el orden, la limpieza de la Unidad, como también de la desinfección de pisos, paredes, persianas, equipos: como camillas, chatas, patos basureros, sanitarios etc.
- Además, colabora con el auxiliar de enfermería en labores de contención, inmovilización de pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitación de insumos.

[Blank space for signature]

**NOMBRE Y FIRMA
FUNCIONARIO**



**NOMBRE Y FIRMA DIRGETOR
CENTRO DE SALUD**