

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES**  
**MES DE OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES**

Nombre : LILIAN MONTENEGRO RIVERA  
Cédula de Identidad :  
Lugar de Desempeño : SAPU JUAN PABLO II  
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 personal de salud en labores de contención, inmovilización de pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitación de insumos.
- Colaborar en otras labores encomendadas por jefatura de turno



**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO**

**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD**