

## INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

MES DE OCTUBRE 2023

### 1. ANTECEDENTES

Nombre : EMILIA SOLANGE INOSTROZA MARTINEZ  
Cédula de Identidad :  
Lugar de Desempeño : Las Compañías  
Función establecida en el Contrato: TECNICO EN ENFERMERIA NIVEL SUPERIOR  
Fecha que cubre el Informe : 01/10/2023 AL 20/10/2023

### 2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL DE EXTENSION HORARIA.

- Despacho de medicamentos
- registro de temperatura de refrigerador
- reposición de medicamentos

### 3. DETALLE DE HORA

Miercoles 04/10/2023	3 HRS	

**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO**



**NOMBRE Y FIRMA DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD**