

INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA	
Nombre	CESAR GALLARDO AGUILERA	
Profesión	NOCHERO	
Horas trabajadas	48	
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia médica		
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE	
MONTO BOLETA	\$147.504	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/10/2023	HASTA: 20/11/2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	
3	NOCHEROS RONDAS REALIZADAS DIARIAS	
4		
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) 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 que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	20/11/2023

Timbre y Firma Director CESEAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: CESAR GALLARDO AGUILERA

