

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201 |
|-------------------------------|--|

| | |
|--|----------------------|
| Establecimiento | CESFAM JUAN PABLO II |
| Nombre | RAUL DURAN ARENAS |
| Profesión | NOCHERO |
| Horas trabajadas | 29 ✓ |
| Días permiso administrativo o vacaciones | |
| Días licencia médica | |
| Periodo de informe (mes) | NOVIEMBRE |

| | |
|--------------|------------|
| MONTO BOLETA | \$82.970 ✓ |
|--------------|------------|

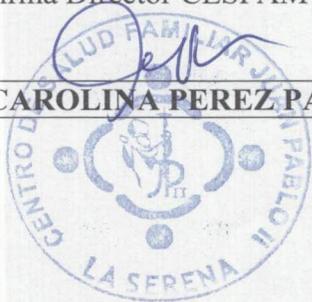
| | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21/10/2023 ✓ | HASTA: 20/11/2023 ✓ |
|--------------------|---------------------|---------------------|

| |
|--|
| FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |
|--|

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|--|
| 1 | Rondas periódicas por establecimientos de salud. |
| 2 | Registro de novedades en libro de anotaciones. |
| 3 | Cierre de los accesos al establecimiento de salud. |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | Otras (especificar las acciones) |

| | |
|---------------|------------|
| FIRMA | |
| FECHA INFORME | 20/11/2023 |

| | |
|--------------------------------|------------------------------|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Firma prestador de servicios |
| Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA | Nombre: RAUL DURAN ARENAS |



Raul Duran