



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA
Nombre	PAMELA DIAZ JULIO
Profesión	NOCHERO
Horas trabajadas	72
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	\$221.256
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/10/23	HASTA: 20/11/2023
--------------------	-----------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	X
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	72
3	NOCHEROS RONDAS REALIZADAS DIARIAS	SI
4	MONITOREO DE CAMARAS DE VIGILANCIA	SI
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 y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	20/11/2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y F
Nombre: <i>Pamela Díaz</i>	Nombre: <i>Pamela Díaz</i>

