

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION<br/>CODIGO 276</b> |
|-------------------------------|--|

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Establecimiento                          | <b>CESFAM CARDENAL CARO</b> |
| Nombre                                   | CLAUDIA NUÑEZ VENEGAS ✓     |
| Profesión                                | MATRONA                     |
| RUT                                      | 10.419.918-6 ✓              |
| Horas trabajadas                         | 9 ✓                         |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                           |
| Días licencia médica                     |                             |
| Periodo de informe (mes)                 | SEPTIEMBRE 2023 ✓           |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| MONTO BOLETA | <b>\$ 105.858</b> |
|--------------|-------------------|

|                    |                          |                          |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 16 - AGOSTO -2023 | HASTA: 15 - SEPT. - 2023 |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO        |
|----|--|------------------|
| 1  | HORAS TRABAJADAS                                 | <b>9 HORAS</b> ✓ |
| 2  |  |                  |
| 3  |  |                  |
| 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 y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| FIRMA         |                      |
| FECHA INFORME | 20 de NOVIEMBRE 2023 |

|   |   |
|---|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM            | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa |
| Nombre: <i>Francisco Freyre Montalván</i> | Nombre:                                       |

