

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

Establecimiento	CARDENAL CARO
Nombre	PAOLA SOLANO VERA
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIO
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	30.000
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE:01-NOV/-2023	HASTA:30/NOV/2023
--------------------	--------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	LAVADO DE TOALLAS DEL CECOF S VILLA EL INDIO
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	18-NOVIEMBRE-2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: CATALINA CASTELLO	Nombre: MACARENA VARGAS DEL SOLAR Kinesióloga

