



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nombre	ORLANDO BUSTOS	
Cargo	Conductor	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 05	Sabado
Periodo de informe (mes)		
Fecha de entrega de informe	20-11-2023	

MONTO BOLETA	
--------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-2023	20-11-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Traslados de funcionarios.
2	Transporte de insumos de operativos de salud.
3	Transporte de insumos varios.
4	Informar a Dirección del establecimiento respecto de las novedades de los móviles.
5	Seguimiento y retroalimentación a Dirección del establecimiento respecto de las necesidades de mantenimiento a los móviles.
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de
Nombre: 	Nombre: Orlando Bustos