

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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre	LIDIA OLIVARES MILLA
Profesión	
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Período de informe (mes)	DICIEMBRE 2023

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/12/2023	HASTA: 31/12/2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Lavado y secado de ropa.
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 Director CESFAM <i>Lizette Ledezma Gallardo</i> ENFERMERA	Firma prestador de servicios <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 10px auto;"></div>
Nombre: LIZETTE LEDEZMA G.	Nombre: LIDIA OLIVARES MILLA	