

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
-------------------------------	--

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

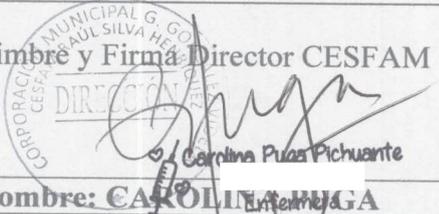
MONTO BOLETA	25.000
--------------	--------

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

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

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.**

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p> <p>Nombre: CAROLINA PUZZA</p>	<p>Firma prestador de servicios</p> <p>Nombre: LIDIA OLIVARES MILLA</p>
---	---