



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA
Nombre	CESAR ENRIQUE GALLARDO AGUILERA
Profesión	NOCHERO
Horas trabajadas	72
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	\$221.256 /
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-11-2023 /	HASTA: día - mes- año 20-12-2023 /
--------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	72 /
3	NOCHEROS RONDAS REALIZADAS DIARIAS	07 /
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	18/12/2023 /

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: CESAR GALLARDO AGUILERA

