



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA
Nombre	PAMELA DIAZ JULIO
Profesión	NOCHERO
Horas trabajadas	48
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE 23

MONTO BOLETA	147.504
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-11-23	HASTA: día - mes- año 20-12-23
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	48
3	NOCHEROS RONDAS REALIZADAS DIARIAS	SI
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	19/12/23

Timbre y Firma Director CEFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ P	Nombre: PAMELA DIAZ JULIO