

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	RUBEN ROMERO GALVEZ
Profesión	NOCHERO /
Horas trabajadas	50 /
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE /

MONTO BOLETA	\$119.500 /
--------------	-------------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N o	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Rondas periódicas por establecimientos de salud.
2	Registro de novedades en libro de anotaciones.
3	Cierre de los accesos al establecimiento de salud.
4	
5	
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

FECHA INFORME	18/12/2023 /
---------------	--------------

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: RUBEN ROMERO GALVEZ

