

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO SEGUNDO
Nombre	LILIAN EDITH MONTENEGRO RIVERA
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIO
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE ✓

MONTO BOLETA	25000
--------------	-------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	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.

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: CAROLINA PEREZ	Nombre: LILIAN MONTENEGRO RIVERA

