



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre	CLAUDIO OYARZO BORDONES
Profesión	NOCHERO
Horas trabajadas	120 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	368760
--------------	--------

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	120 HORAS
2	NOCHEROS RONDAS REALIZADAS DIARIAS	
3	VIGILANCIA EN LAS DEPENDENCIAS DE CECOSF EN EXTENSION HORARIA	
4		
5		
6		
7		
8		

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 Nombre: Carolina Puga Pichuante Enfermera	Timbre y Firma prestador de servicio Nombre: Claudio Oyarzo
--	--