



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

| | | |
|--|---|-----------------------|
| Establecimiento | Cecosf Villa El Indio | |
| Nombre | Manuel Alberto Rivera Cortés | |
| Profesión | Nochero | |
| Horas trabajadas | Lunes a Viernes: 39 Horas Sábados, Domingos y Festivos: 24 Horas | |
| Días permiso administrativo o vacaciones | | |
| Días licencia médica | | |
| Periodo de informe (mes) | Diciembre 2023 | |
| MONTO BOLETA | \$ 166.962.- | |
| 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 |
|----|--|
| 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) |

FIRMA

FECHA INFORME

18 - 12 - 2023

Timbre y Firma Director CESFAM

Timbre y Firma prestador de servicio

Nombre: Catalina Castillo Miranda

Nombre: Manuel Alberto Rivera Cortés



CATALINA CASTILLO MIRANDA
DIRECTORA
CORPORACIÓN MUNICIPAL
LA SERENA