



## INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA
Nombre	VIOLETA VOLANTINES RIVERA
Profesión	AGENTE COMUNITARIA
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	\$550.352
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/11/2023	HASTA: 31/12/2023
--------------------	-------------------	-------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	44 HRS
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.

FIRMA	
FECHA INFORME	18/12/2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PÉREZ PALMA	Nombre: VIOLETA VOLANTINES RIVERA

