



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	Cecosf Villa El Indio
Nombre	Manuel Alberto Rivera Cortés
Profesión	Nochero
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 21 Horas Sábados, Domingos y Festivos: 23 Horas Especial 25 diciembre 21 horas (desde las 09:00 hrs del 25 diciembre a las 06:00 hrs del 26 diciembre 2023)
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	Enero 2024

MONTO BOLETA	\$ 173.369.-
--------------	--------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 12 - 2023	HASTA: 31 - 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 - 01 - 2024

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: Catalina Castillo Miranda	Nombre: Manuel Alberto Rivera Cortés

“Cada uno por uno”
DIRECCIÓN

