



## INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA
Nombre	LUISA TABILO ANGEL
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIO
Horas trabajadas	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	(02 DIAS NO JUSTIFICADOS)
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

MONTO BOLETA	\$539.679
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2024	HASTA: 29-02-2024
--------------------	-------------------	-------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	LIMPIEZA AREAS COMUNITARIAS Y DE ATENCION USUARIOS	OK
2	MANTENCION ASEO E HIGIENE BAÑOS Y COMEDOR	OK
3	EVACUACION BASURA	OK
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	18-02-2024	

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: LUISA TABILO ANGEL