

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201 |
|-------------------------------|--|

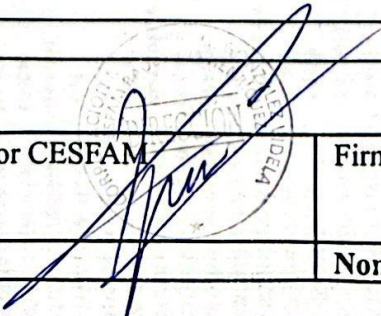
| | |
|--|--------------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ |
| Nombre | ELOISA GUILLERMINA ALVAREZ ALFARO |
| Profesión | ADMINISTRATIVA |
| Horas trabajadas | 44 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 1 DÍA |
| Días licencia médica | |
| Periodo de informe (mes) | MARZO |
| Monto boleta | \$ 655.758 |

| | | |
|--------------------|----------------------|----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 - 03- 2024 | HASTA: 31 - 03- 2024 |
|--------------------|----------------------|----------------------|

| |
|--|
| FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |
|--|

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | Confirmación de citas : : Médicas (PRVC - control por médico (poli Compensado) Enfermera (control Ciclo Vital, Control de Salud del Adolescente, DSM) Kinesiólogo : (Control por Crónicos Sala IRA y Sala ERA) Nutricionista; (Control de salud Cardiovascular). (Control de salud nutricionista poli compensado) |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

| |
|---|
| Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica) NO APLICA <hr/> <hr/> <hr/> |
|---|

| | |
|---|-----------------|
|  Timbre y Firma Director CESFAM | Firma prestador |
| Nombre: | Nombre: Eloís: |