

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

| | |
|--|---------------------------|
| Establecimiento | EDIFICIO COMUNAL DE SALUD |
| Nombre | PEDRO ZAMORA OLMOS |
| Profesión | ADMINISTRATIVO |
| Horas trabajadas | 44 HORAS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | - |
| Días licencia médica | 0 |
| Periodo de informe (mes) | MARZO 2024 |

| | |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 655.758 |
|--------------|---------|

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

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

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|---|
| 1 | Recepción Dación de horas para pacientes de Programas Edificio comunal PS C.E.S.A |
| 2 | Inscripción de usuarios nuevos externos en Avis |
| 3 | Rescate telefónico |
| 4 | Confirmación de Citas |
| 5 | Actualización de Datos |
| 6 | Recepción de documentos: Permiso Administrativo y/o Feriado Legal con la entrega de informe semanal a Unidad de Gestión |
| 7 | Entrega de información a pacientes cuando se requiere |
| 8 | |

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

| | |
|--|---|
| Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica) | Timbre y Firma Coordinador Edificio Comunal |
| Nombre: Pedro Zamora Olmos Rut: | Nombre: Felipe VALLA OLMOS VARELA Rut: |



| | |
|--|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinador Dpto. Salud | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre: Rut: | Nombre: Rut: |