



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)
--------------------------------------	---

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nombre Completo	RAUL FARFAN VILLALOBOS	
RUT		
Programa	APOYO EVENTO	
Profesión	CONDUCTOR	
Horas trabajadas semanales	6	
Días permiso administrativo o vacaciones	-	
Días licencia	-	
Fecha Informe	18 / ABRIL /2024	
MONTO Y N° BOLETA	\$32.448 N-92	
PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO 23 - MARZO - 2024	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ASISTENCIA PRIMEROS AUXILIOS
2	ASISTENCIA CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN REGULACIÓN CON SAMU -SAR O SAPU SEGÚN PROCEDA
4	ASISTENCIA EN INMOVILIZACIONES
5	ASISTENCIA EN REGISTRO DE DAPU PARA DERIVACIÓN A UNIDAD DE EMERGENCIA
6	TRASLADOS DE PACIENTES
7	FUTBOL FORMATIVO CDLS

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este Informe se encuentran registradas en la Bitácora del vehículo y/o libro de novedades de turno 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

Timbre y Firma Coordinador Dpto. de Sa 	: Servicios
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo/ RAUL FARFAN VILLALOBOS RUT:
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 	
Nombre Completo: RUT:	