 <b>CORPORACION MUNICIPAL</b> <b>La Serena</b>	<b>270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN</b> <b>PROGRAMA FOFAR</b>
--	---

Establecimiento	CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre	Constanza Tamara Tapia Azua
rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha informe	20/05/2024


MONTO BOLETA	34434
--------------	-------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/04/2024	HASTA: 20/05/2024
Mayo		

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

<b>Nº</b>	<b>FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA</b>
1	INVENTARIO FARMACIA CECOSF VILLA LAMBERT 2024

**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.**

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	 Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Constanza Tamara Tapia Azúa Rut:	Nombre: Carolina Pizarro Pichuante Rut: Enfermera

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut: