

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (APOYO EVENTOS COD 203)	
Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD	
Nombre Completo	DEMETRIO SANTIBAÑEZ JOFRE	
RUT		
Programa	APOYO EVENTO	
Profesión	CONDUCTOR	
Horas trabajadas semanales	25 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	30-11-2024	
MONTO Y N° BOLETA	\$135.200 N°104	
PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO	
NOVIEMBRE	01-11-2024 09-11-2024 24-11-2024	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	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	APOYO EVENTO CEMENTERIO - FUTBOL FORMATIVO - VOTACIONES		

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 de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y Firma	Coordinador Dpto. de Salud	vicios
	A Section of the sect	
Nombre Completo: Dar RUT:	Enfermera CONTO	Nombre Completo: DEMETRIO SANTIBAÑEZ JOFRE RUT:
	Timbre y Firma	DEPARTAMENTO P
		DESALUD DIRECCIÓN E
Nombre Completo: RUT:		