



CORPORACIÓN MUNICIPAL
La Serena

270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre	MELIZA ALEGRIA RIVERA
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	5.5 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Fecha informe	30-11-2024

MONTO BOLETA	\$31.565 N°40
--------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/11/2024	HASTA: día - mes- año 30/11/2024
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERÍODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	INVENTARIO GENERAL DE INSUMOS Y FARMACOS

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.)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: Meliza Alegria Rivera Rut:	Nombre: Carolina Troncoso Checón Rut: Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Daniela Bastías González Rut: Enfermera	Nombre: Rut: