



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN (CECOSF COD 245)
----------------------------------	---

Establecimiento	CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre Completo	YENNIFER ANDREA MUNDACA ALVARADO
RUT	
Programa	Convenio CECOSF
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	
Fecha Informe	31 de MARZO 2025

MONTO Y N° BOLETA	\$734.236 boleta N°45
-------------------	-----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1 - marzo - 2025	HASTA: 31- MARZO- 2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según CONVENIO CECOSF	N° de Actividad es	Observaciones
----	------------------------------------	--------------------------	---------------

1	ENTREGA DE MEDICAMENTOS	100	
2	ENTREGA DE PACAM Y PENAC	15	
3	REGISTRO DE TEMPERATURAS	10	
4	CURACIONES SIMPLES	5	
5	ADMINISTRACION DE INYECTABLES	9	
6	TOMA DE MUESTRA	60	

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 CONVENIO CECOSF. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registró 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/a CESFAM 
Nombre Completo: YENNIFER MUNDACA ALVARADO RUT:	Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT: Enfermera

Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Libsny Cortés Carac... RUT:	Nombre Completo: RUT: