



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

Establecimiento	DEPARTAMENTO DE SALUD
Nombre Completo	RAÚL FARFAN VILLALOBOS
RUT	
Programa	APOYO EVENTO
Profesión	CONDUCTOR
Horas trabajadas semanales	(06) HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	30 - 04 - 2025

MONTO Y N° BOLETA	<b>\$32.448 N°BOLETA 110</b>
-------------------	------------------------------

PERIODO DE INFORME	FECHA EVENTO
ABRIL. 2025 ✓	<b>26 - 04 - 2025</b>

**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	APOYO EVENTO CAMPEONATO CHAMPIONS KIDS LIGA CK

**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  <b>Nombre Completo:</b> Daniela Bastias González <b>RUT:</b>	Timbre y Firma del Prestador de Servicios  <b>Nombre Completo:</b> RAÚL FARFAN V. <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud  <b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	