



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA
Nombre	FERNANDA GABRIELA LAZO VELASQUEZ
Profesión	GESTORA COMUNITARIA
Horas trabajadas	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

MONTO BOLETA	\$502.748
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 08-02-2024	HASTA: 29-02-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	APOYO EN CONFIRMACION DE HORAS PSCV	OK
2	APOYO EN INTERVENCIONES COMUNITARIAS Y VISITAS	OK
3		
4		
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

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.

FIRMA	
FECHA INFORME	18-02-2024

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CAROLINA PÉREZ PALMA	Nombre: FERNANDA LAZO VELASQUEZ

