

## “Registro Mensual de Actividades”.

Datos Personales
• Nombre Completo: MARCELA DEL CARMEN VALENZUELA LARA
• Establecimiento: CESFAM
• Unidad-Programa-Convenio: AUXILIAR DE SERVICIO
Descripción de Actividades
<b>Fecha semana a reportar: 01/11/2024-07/11/2024</b>
-Limpieza y desinfección en clínica de curaciones -Limpieza y desinfección de box de profesionales -Limpieza y desinfección box clínico de médico sector 1 -Limpieza y desinfección baño funcionarios -Limpieza y desinfección SALA IRA/ERA -Limpieza y desinfección esterilización. - Limpieza y desinfección pasillo.
<b>Fecha semana a reportar: 08/11/2024-14/11/2024</b>
-Limpieza y desinfección en clínica de curaciones -Limpieza y desinfección de box de profesionales -Limpieza y desinfección box clínico de médico sector 1 -Limpieza y desinfección baño funcionarios -Limpieza y desinfección SALA IRA/ERA -Limpieza y desinfección esterilización. - Limpieza y desinfección pasillo.
<b>Fecha semana a reportar: 15/11/2024-21/11/2024</b>
-Limpieza y desinfección en clínica de curaciones -Limpieza y desinfección de box de profesionales -Limpieza y desinfección box clínico de médico sector 1 -Limpieza y desinfección baño funcionarios -Limpieza y desinfección SALA IRA/ERA -Limpieza y desinfección esterilización. - Limpieza y desinfección pasillo.



DESAM  
Departamento de Salud  
Villa Alegre

**Fecha semana a reportar: 22/11/2024-30/11/2024**

- Limpieza y desinfección en clínica de curaciones
- Limpieza y desinfección de box de profesionales
- Limpieza y desinfección box clínico de médico sector 1
- Limpieza y desinfección baño funcionarios
- Limpieza y desinfección SALA IRA/ERA
- Limpieza y desinfección esterilización.
- Limpieza y desinfección pasillo.

Firma y Timbre Funcionario

Firma y Timbre Encargada/o



### INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe, **Bernardita Isabel Peñaloza Maldonado, Nutricionista, Profesional Encargada Sector 1 de CESFAM Jorge Del Campo Amaro, V. alegre**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **diciembre de 2024**.

NOMBRE Y CARGO		ACTIVIDAD
- <b>Marcèla Del Carmen Valenzuela Lara,</b> Auxiliar de Servicio.		> <b>Auxiliar de Servicio, de apoyo,</b> para CESFAM Jorge Del Campo Amaro.
		> <b>DESCUENTOS (-7 días, LM)</b>
<b>TOTAL DÍAS TRABAJADOS</b>	<b>23</b>	<b>MONTO BRUTO</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **diciembre de 2024**.

**Villa Alegre, diciembre de 2024.-**

Firma **[Nombre]**  
**Profesional Encargada**  
**Sector 1**  
**CESFAM Jorge Del Campo Amaro**  
**Villa Alegre**

C.C. Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad  
Archivo

