

## INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO


Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Rebeca Maldonado Zamora
Profesión	Tens
Horas trabajadas	6 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Agosto
<b>MONTO BOLETA</b>	<b>\$ 35.400</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>21-07-23</b>	HASTA: día - mes- año <b>20-08-23</b>
--------------------	--	--

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	<b>6 horas</b>
3	FO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	
4		
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

FIRMA	
FECHA INFORME	20-11-21

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
	
Nombre: <b>Claudia Gallardo Cortés</b>	Nombre: