



## INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Carolina Cabrera Acuña
Profesión	Tens
Horas trabajadas	5 Hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	\$ 29.500
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-10-23	HASTA: día - mes- año 20-11-23
--------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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

FIRMA	
-------	--

FECHA INFORME	20-11-2023
---------------	------------

Timbre y Firma Director CESFAM  Nombre: <b>Claudia Gallardo Cortes</b>	Timbre y Firma prestador servicio  Nombre:
--	--