

**INFORME MENSUAL DE GESTION**  
**CÓDIGO 201**

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Establecimiento                          | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña |
| Nombre                                   | Felipe López Clavaria                |
| Profesión                                | Nochero                              |
| Horas trabajadas                         | 280 HORAS                            |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A                                  |
| Días licencia médica                     | N/A                                  |
| Periodo de informe (mes)                 | Noviembre                            |

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| <b>MONTO BOLETA</b> | <b>786676.-</b> |
|---------------------|-----------------|

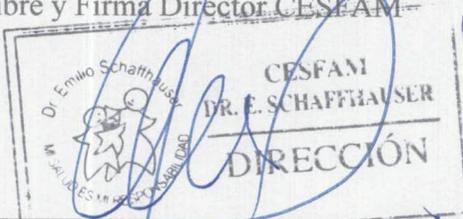
|                           |                              |                              |
|---------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <b>PERIODO DE INFORME</b> | <b>DESDE: día - mes- año</b> | <b>HASTA: día - mes- año</b> |
|                           | 21-10-2023                   | 20-11-2023                   |

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

| Nº | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA   |
|----|--|
| 1  | Rondas periódicas por establecimientos de salud.   |
| 2  | Registro de novedades en libro de anotaciones.     |
| 3  | Cierre de los accesos al establecimiento de salud. |
| 4  |  |
| 5  |  |
| 6  |  |
| 7  |  |
| 8  | Otras (especificar las acciones)                   |

|                      |            |
|----------------------|------------|
| <b>FIRMA</b>         |            |
| <b>FECHA INFORME</b> | 18/11/2023 |

Timbre y Firma Director CESEAM



**Nombre: Claudia Gallardo Cortés**

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa



**Nombre: Macarena Vargas del Solar**  
**17.293.802-7**  
**Kinesióloga**