



INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Ian Cortes González
Profesión	TENS
Horas trabajadas	18
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	106.200
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 20-10-2023	HASTA: 21-11-2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	18
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 Dirección CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: Claudia Gallardo Cortes.	Nombre: