



242. INFORME MENSUAL DE GESTION UAPORRINO EXTENSIÓN

Establecimiento	CESFAM PAC
Nombre	IVANNIA ALEJANDRA PÉREZ CLAVERÍA
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	20/12/2023 AL 21/12/2023

MONTO BOLETA	\$ 11.349
--------------	-----------


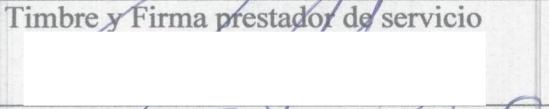
PERIODO DE INFORME	DESDE: 20/12/2023	HASTA: 21/12/2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Realización de atención de usuarios inscritos en CESFAM PAC, en extensión horaria, en labores de recepción.	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	18/12/2023

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma prestador de servicio 
Nombre: PAMELA PINTO MATURANA	Nombre: Ivanna Pérez Clavería