



INFORME MENSUAL DE GESTION

| | |
|--|--------------------------------------|
| Establecimiento | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña |
| Nombre | YENNY ZEPEDA ANGEL |
| Profesión | ADMINISTRATIVO |
| Horas trabajadas | 3 HRS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A |
| Días licencia médica | N/A |
| Periodo de informe (mes) | DICIEMBRE |

| | |
|--------------|----------|
| MONTO BOLETA | 11.700.- |
|--------------|----------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 21 DE NOVIEMBRE 2023 | 20 DE DICIEMBRE 2023 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|----|--|-----------|
| 1 | RECEPCIÓN DE PACIENTES | |
| 2 | DACIÓN DE HORAS | |
| 3 | ENVIOS DE CORREOS ELECTRONICOS | |
| 4 | LLAMADOS DE PACIENTES | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | Otras (especificar las acciones) | |

| | |
|---------------|----------------------|
| FIRMA | |
| FECHA INFORME | 18 DE DICIEMBRE 2023 |

| | |
|---------------------------------|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa |
| Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES | Nombre: |

