



## 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)	Diciembre

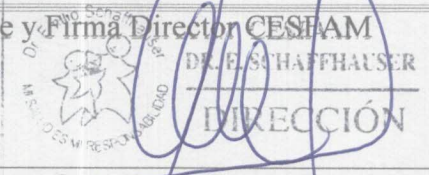
MONTO BOLETA	\$ 29.500
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-23	20-12-23

### 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	19-12-2023

Timbre y Firma Director CESFAM  DIRECCIÓN	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: <del>Claudia Gallardo Cortés</del>	Nombre: