



## INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Valeria Honores Ramírez
Profesión	Tens
Horas trabajadas	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Diciembre

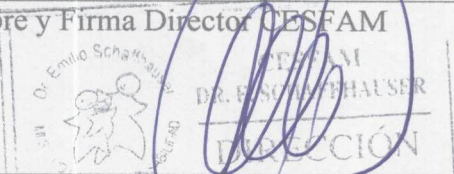

MONTO BOLETA	\$ 616.216
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-12-2023	31 - 12 - 2023

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Funciones que competen a las áreas de farmacia, registro de atenciones en ficha clínica.	X
2	Otras	X

FIRMA	
FECHA INFORME	18 - 12 - 2023

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa 
Nombre: <u>Claudia Collardo Cortés</u>	Nombre: _____