



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

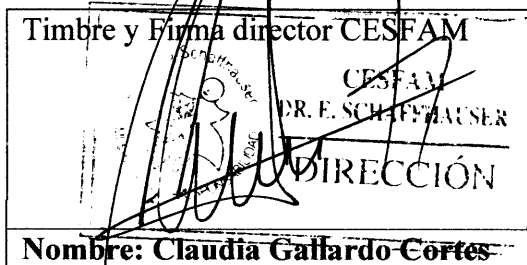
Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Lilian Vega Vera
Profesión	Administrativo
Horas trabajadas	44 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Enero

MONTO BOLETA	\$ 655.758
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-01-2024	31-01-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Rescate telefónico
2	Confirmación de citas
3	
4	
5	
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

 Timbre y Firma director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: Claudia Gallardo Cortes	Nombre: <u>Lilian Vega Vera</u>