

## INFORME MENSUAL DE GESTION

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Yenny Zepeda Angel
Profesión	Administrativo
Horas trabajadas	9 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Enero

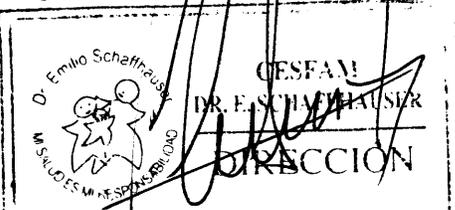
MONTO BOLETA	\$ 34.029.-
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-12-2023	HASTA: día - mes- año 20-01-2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	ATENCION DE PACIENTES EN EXTENSION HORARIA.
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

FIRMA	
FECHA INFORME	23 Enero 2024.

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: