

## INFORME MENSUAL DE GESTION

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Yenny Zepeda Angel
Profesión	Administrativo
Horas trabajadas	4 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Enero

MONTO BOLETA	\$ 18.036.-
--------------	-------------

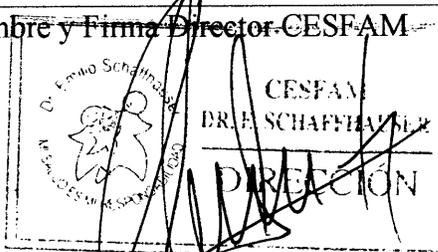
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-12-2023	HASTA: día - mes- año 20-01-2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

### 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	18 Enero 2024.

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: **Claudia Gallardo Cortés**

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa

Nombre: