

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	ANDRES PATRICIO CACERES GARCIA
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	06
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	ENERO

MONTO BOLETA	\$28200
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/12/2023	HASTA: 20/01/2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLINICOS)	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	06
3	FO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	
4	RECEPCION DE USUARIOS	SI
5	ACTUALIZACION DATOS EN AVIS	SI
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

FIRMA	
FECHA INFORME	18/01/2024

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre 
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: ANDRES CACERES GARCIA



