



## INFORME MENSUAL DE GESTION UAPO

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	ARIEL ALEXIS IBACETA ROJAS
Profesión	TECNOLOGO MEDICO
Horas trabajadas	
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	ENERO

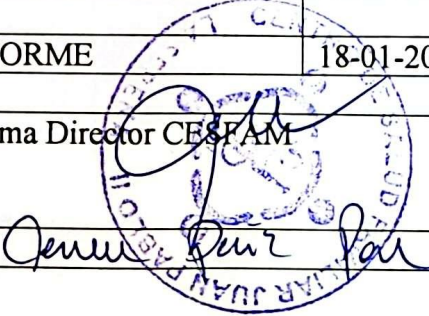
MONTO BOLETA	\$256.000
--------------	-----------

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	
3	FO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	128
4		
5		
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 y Firma prestador de servicio
Nombre: 	Nombre: Ariel Ibaceta Rojas

N° de extensiones: 3 Mes: ENERO

Lunes a viernes Sábados

Fecha	horas	N° de prestaciones	Fecha	Horas	N° de prestaciones
-------	-------	--------------------	-------	-------	--------------------

21-12-2023	3	25	13-01-2024	6	88
------------	---	----	------------	---	----

22-12-2023	3	15			
------------	---	----	--	--	--

Nombre  
Ariel Ibaceta Rojas  
Fecha: 18-01-2024

