

INFORME MENSUAL DE GESTION

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	GENESIS S. RANGEL PEREZ
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	5HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	ENERO

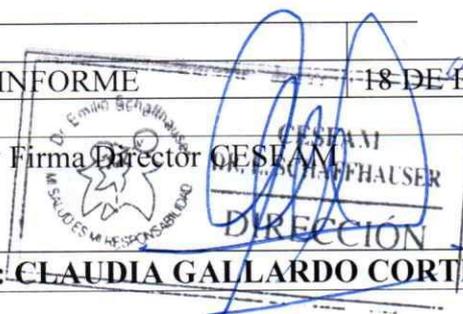
MONTO BOLETA	23.500
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21 DE DICIEMBRE 2023	20 DE ENERO 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	RECEPCIÓN DE PACIENTES	
2	DACIÓN DE HORAS	
3	ENVIOS DE CORREOS ELECTRONICOS	
4		
5		
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

FIRMA	
FECHA INFORME	18 DE ENERO 2024

 Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: