

	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201</b>
--	--

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Genesis Rangel Perez
Profesión	Administrativo
Horas trabajadas	9 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Marzo

MONTO BOLETA	\$ 35.100
--------------	-----------

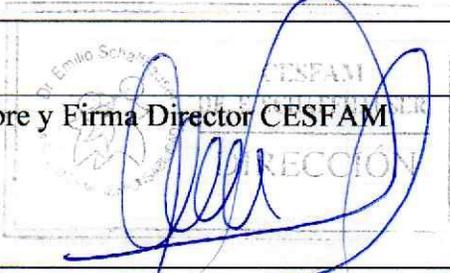
PERIODO DE INFORME	21-02-24	20-03-24
--------------------	----------	----------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Atención Publico
2	Dación de hora
3	Llamado de paciente
4	
5	
6	
7	
8	

**Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)**

**NO APLICA.**

 Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortés</u>	Nombre: <u>Genesis Rangel Perez</u>