

**270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN  
PROGRAMA FOFAR**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	VANIA PILAR ARAYA SEPULVEDA
rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	8
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha informe	18-04-2024

MONTO BOLETA	45912
--------------	-------

PERIODO DE INFORME (mes)	DESDE: 21-03-2024	HASTA: 20-04-2024
--------------------------	-------------------	-------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	REALIZACION INVENTARIO FARMACIA JUAN PABLO II

**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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: <u>VANIA ARAYA SEPULVEDA</u> Rut:	Nombre: <u>CAROLINA PEREZ PALMA</u> Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

