

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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre	ALEJANDRA ARIAS CONTI
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	6
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	08-06-2024

MONTO BOLETA	\$ 34.434
Nº BOLETA	296

PERIODO DE INFORME (mes) ABRIL	DESDE: día - mes- año 08-06-2024	HASTA: día - mes- año 08-06-2024
-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	CONTEO INVENTARIO GENERAL
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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 
Nombre: Rut:	Nombre: <u>Alejandro Cerón</u> Rut: <u>11017</u>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
--------------------------------------	------------------------------------

Nombre:

Nombre:
Rut: