



270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre	NATALIA PAOLA ARANCIBIA RIEDEL	
Rut		
Profesión	QUÍMICO FARMACÉUTICO	
Horas trabajadas	5	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia médica	N/A	
Fecha Informe	30-06-2025	
MONTO BOLETA	92220	
N° BOLETA	112	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2025	30-06-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	EXTENSION HORARIA INVENTARIO GENERAL CESFAM 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: NATALIA ARANCIBIA RIEDEL Rut:	Nombre: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON Rut:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	