

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	YENIFER ESTEFANÍA ECHEVERRÍA TORO
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	5
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Fecha Informe	30-06-2025

MONTO BOLETA	\$28.695
N° BOLETA	167

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-06-2025	HASTA: 30-06-2026
--------------------	-------------------	-------------------

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: YENIFER ECHEVERRIA TORO Rut:	Nombre: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

Dati