



202. INFORME MENSUAL DE GESTION Extensión horaria general

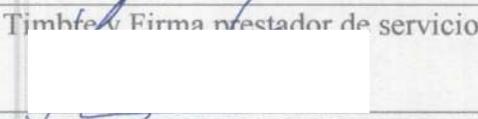
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	MONICA CONTRERAS CORTES	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado 4 HORAS
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	18-11-2023	

MONTO BOLETA	22.956.-
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-2023	20-11-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de farmacia	1
2	Otras, especificar	
3		

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma prestador de servicio 
Nombre: PAMELA PINTO MATURANA	Nombre: MONICA CONTRERAS CORTES

