

**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 15 HORAS	Sábado 8 HORAS
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	18-11-2023	

MONTO BOLETA	<b>120.612.-</b>
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21-10-2023</b>	<b>20-11-2023</b>

**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 esterilización	4
2	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de farmacia	3
3	Otras, especificar	

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER</p>	<p>Timbre y Firma prestador de servicio</p>
Nombre: <b>CLAUDIA GALLARDO CORTE</b>	Nombre: <b>MONICA CONTRERAS CORTES</b>