

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	Patricia Vargas Jeraldo	
Cargo	Tens	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3 hrs	Sábado 8 hrs
Periodo de informe (mes)	Noviembre	
Fecha de entrega de informe	21-11-2023	

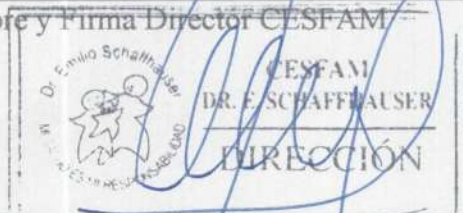
MONTO BOLETA	\$ 60.852
--------------	------------------

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	3
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: **Claudia Gallardo Cortés**

Timbre y Firma prestador de servicio



Nombre: **Patricia Vargas Jeraldo**