

**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 3hrs	Sábado 4 hrs
Periodo de informe (mes)	Octubre	
Fecha de entrega de informe	21-11-2023	

MONTO BOLETA	\$ 37.896
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-09-2023	20-10-2023

**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	2
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: Claudia Gallardo Cortés

Timbre y Firma prestador de servicio

Nombre: Patricia Vargas Jeraldo