



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	Cesfam CRSH	
Nombre		
Cargo	Auxiliar de Servicio	
Horas trabajadas	Lunes a viernes:30	Sábado : 8
Periodo de informe (mes)	Noviembre	
Fecha de entrega de informe	20/11/2023	

MONTO BOLETA	96.284	
--------------	--------	--

PERIODO DE INFORME	21-10-2023	HASTA: 20-11-2023
--------------------	------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Realización de labores de aseo, desinfección y ornato en las dependencias del CESFAM en extensión horaria	12



Carolina Puga Pichuante
16014570-6
Enfermera

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre:	Nombre: