



202. INFORME MENSUAL DE GESTION Extensión horaria general



Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña	
Nombre	Maria Alejandra Perez Castillo	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 39 Hrs.	sábado
Periodo de informe (mes)	Noviembre	
Fecha de entrega de informe	18-11-2023	

MONTO BOLETA	\$ 194.220
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-2023	20-11-23

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Labores de esterilización	X
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESEFAM 	Timbre y Firma prestador de servicio 
Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortés</u>	Nombre: <u>María Alejandra Pérez Castillo</u>