



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

| | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------|
| Establecimiento | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña | |
| Nombre | Cristian Carmona Aguilera | |
| Cargo | Administrativo/a | |
| Horas trabajadas | Lunes a viernes: 15 hrs | Sabado |
| Periodo de informe (mes) | Noviembre | |
| Fecha de entrega de informe | 18 noviembre 2023 | |

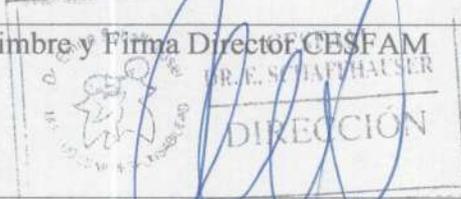
| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$ 56.745 |
|--------------|-----------|

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

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 recepción de personas y llamados telefónicos | 5 |
| 2 | Otras, especificar | |

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: Claudia Gallardo Cortés

Timbre y Firma prestador de servicio

Nombre: Cristian Carmona Aguilera