



## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

|                             |                                      |              |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Establecimiento             | CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |              |
| Nombre                      | Evelyn Araya Guerrero                |              |
| Cargo                       | Tens                                 |              |
| Horas trabajadas            | Lunes a viernes 9 hrs.               | Sábado 4 hrs |
| Periodo de informe (mes)    | Noviembre                            |              |
| Fecha de entrega de informe | 21-11-2023                           |              |

|              |           |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$ 52.836 |
|--------------|-----------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| 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 | Nº de procedimientos |
|----|--|-------------------|----------------------|
| 1  | Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de SOME y procedimiento | 4                 |                      |
| 2  | Otras, especificar   |                   |                      |

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: Claudia Gallardo Cortes

Nombre: Evelyn Araya Guerrero