



## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre	GIMY ENCINA RIVERA	
Cargo	Auxiliar de Servicio	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 45 HORAS	Sábado:
Periodo de informe (mes)		
Fecha de entrega de informe	NOVIEMBRE	

MONTO BOLETA	107.550
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
NOVIEMBRE	21-10-2023	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	15 DIAS
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: <b>ELIZABETH LEDEZMA GALLARDO</b> <i>Elizette Ledezma Gallardo</i> 053.614-4 Enfermera	Nombre: <b>GIMY ENCINA</b>