



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

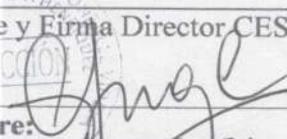
Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez
Nombre	Camila Maturana Díaz
Cargo	TENS
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 0hrs Sábado: 8hrs
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE
Fecha de entrega de informe	20/NOVIEMBRE/2023

MONTO BOLETA	\$45.912
--------------	----------

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

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 farmacia.	2
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: 	Nombre: Camila Maturana Díaz

 Carolina Puga Pichuante
16.014.570-6
Enfermera