



INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 276

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	Ricardo Cortés Espejo	
Cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes:	Sábado: 4 Hrs.
Periodo de informe (mes)	Noviembre	
Fecha de entrega de informe	Noviembre	

MONTO BOLETA	\$ 15.384
--------------	-----------

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
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, rescate telefónico Convenio Cuidados Preventivos	1
2	Otras, especificar - Registro administrativo de llamados	

Timbre y Firma Director CESFAM
DR. E. SCHAFFHAUSER
DIRECCION
Nombre: Claudia Gallardo Cortés

Timbre y Firma de servicio
Nombre: Ricardo Cortés Espejo

