



INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 276

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	CAROLINA DIAZ CHAVARRIA	
Cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 9 HORAS	Sábado
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	18 DE NOVIEMBRE DE 2023	

MONTO BOLETA	\$ 34.614
--------------	-----------

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	3
2	Otras, especificar – Registro administrativo de llamados	

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre: CLAUDIA GALLARDO
CORTEZ

Timbre y Firma prestador de servicio



Nombre: CAROLINA DIAZ CHAVARRIA

