

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201 |
|-------------------------------|--|

| | |
|--|---------------------------------|
| Establecimiento | Cesfam CRSH |
| Nombre | Jennifer Milena Contreras Gómez |
| Profesión | Administrativa |
| Horas trabajadas | 44 semanales |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 1 |
| Días licencia médica | ----- |
| Periodo de informe (mes) | NOVIEMBRE |

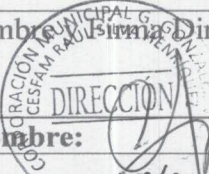

| | |
|--------------|---------|
| MONTO BOLETA | 550.352 |
|--------------|---------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 - 11 - 2023 | HASTA: 30 - 11 - 2023 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|

| |
|--|
| FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO |
|--|

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|--|
| 1 | Dación de horas |
| 2 | Rescate telefónico |
| 3 | Re agendamiento de agendas |
| 4 | Confirmación de citas |
| 5 | Actualización de datos |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

| | |
|---------------|------------|
| FIRMA | |
| FECHA INFORME | 20-11-2023 |

| | |
|--|--|
| <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p>  <p>Nombre: Carolina Puga Pichuante 16.014.570-6 Enfermera</p> | <p>Timbre y Firma Coordinadora Comunal Programa</p>  <p>Nombre: Macarena Vargas del Solar 17.293.802-7 Kinesióloga</p> |
|--|--|