

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general


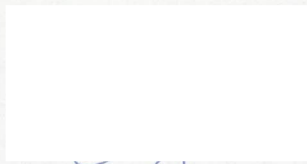
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	Patricia Vargas Jeraldo	
Cargo	Tens	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 4 hrs	Sábado 0 hrs
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
Fecha de entrega de informe	18-12-2023	

MONTO BOLETA	\$ 22.956
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-2023	20-12-2023

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	1
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma prestador de servicio 
Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortés</u>	Nombre: <u>Patricia Vargas Jeraldo</u>