

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general

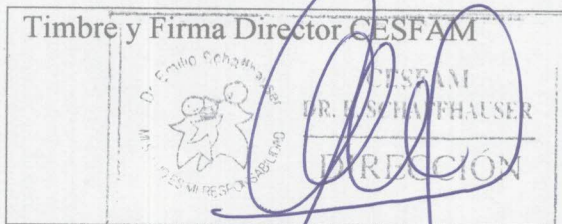
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	MARITZA BARRAZA ARAVENA	
Cargo	Tens	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado 4 hrs
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
Fecha de entrega de informe	18-12-2023	

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	



Nombre: Claudia Gallardo Cortés

Timbre y Firma prestador de servicio

Nombre: Maritza Barraza Aravena