

202. INFORME MENSUAL DE GESTION Extensión horaria general

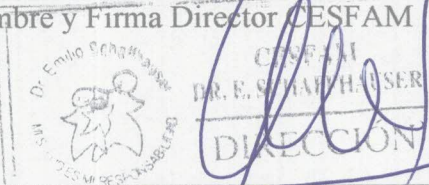
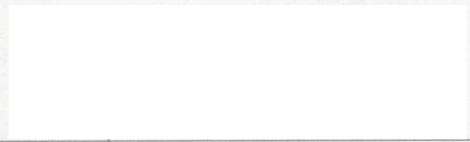
Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffauser Acuña	
Nombre	Maria Alejandra Perez Castillo	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 42 Hrs.	sábado 4 hrs.
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
Fecha de entrega de informe	18-12-2023	

MONTO BOLETA	\$ 232.116
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-11-2023	20-12-23

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Labores de esterilización	X
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM  Nombre: <u>Claudia Gallardo Cortés</u>	Timbre y Firma prestador de servicio  Nombre: <u>Maria Alejandra Perez Castillo</u>
---	---