



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

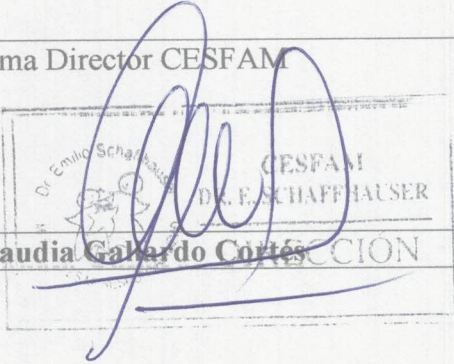
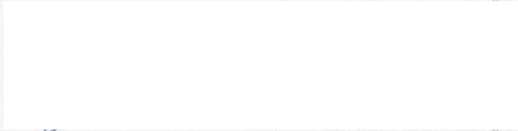
| | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------------|
| Establecimiento | CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA | |
| Nombre | Evelyn Perez Zuleta | |
| Cargo | TENS | |
| Horas trabajadas | Lunes a viernes 21 Hrs. | Sábado 8 Hrs |
| Periodo de informe (mes) | DICIEMBRE | |
| Fecha de entrega de informe | 18-12-2023 | |

| | |
|--------------|------------|
| MONTO BOLETA | \$ 150.492 |
|--------------|------------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| 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 | Nº de procedimientos |
|----|--|-------------------|----------------------|
| 1 | Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de SOME y procedimiento | 7 | 48 |
| 2 | Otras, especificar | | |

| | |
|---|--|
| Timbre y Firma Director CESFAM | Timbre y Firma prestador de servicio |
|  |  |
| Nombre: <u>Claudia Galardo Cortés</u> | Nombre: <u>Evelyn Perez Zuleta</u> |