

**202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN**  
**Extensión horaria general**


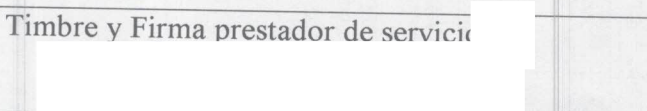
Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre	MILKA FRANETOVIC SANTANDER	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 15 HORAS	sábado
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	21 DICIEMBRE	

MONTO BOLETA	74.700
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21 NOVIEMBRE 2023	20 DICIEMBRE 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	5
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM  Nombre: PAMELA PINTO MATURANA	Timbre y Firma prestador de servicio  Nombre: MILKA FRANETOVIC SANTANDER
--	--

