



CORPORACIÓN MUNICIPAL  
La Serena

## 202. INFORME MENSUAL DE GESTION Extensión horaria general

|                             |                                      |        |
|-----------------------------|--------------------------------------|--------|
| Establecimiento             | CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA |        |
| Nombre                      | MONICA CONTRERAS CORTES              |        |
| Cargo                       | TENS                                 |        |
| Horas trabajadas            | Lunes a viernes 12 HORAS             | Sábado |
| Periodo de informe (mes)    | ENERO                                |        |
| Fecha de entrega de informe | 18-01-2024                           |        |

|              |                 |
|--------------|-----------------|
| MONTO BOLETA | <b>59.760.-</b> |
|--------------|-----------------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
|                    | <b>21-12-2023</b>     | <b>20-01-2024</b>     |

### 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 | 2                 |
| 2  | Realización de extensión horaria, en el servicio de esterilización                                   | 2                 |
| 3  | Otras, especificar   |                   |

|   |  |
|---|--|
|  |  |
| <b>Timbre y Firma Director CESFAM</b><br><b>DIRECCION</b>                           | <b>Timbre y Firma prestador de servicio</b>  |
| <b>Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES</b>  | <b>Nombre: MONICA CONTRERAS CORTES</b>   |