



## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	Rebeca Maldonado Zamora	
Cargo	Tens	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 6 hrs	Sábado
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
Fecha de entrega de informe	19-01-2024	

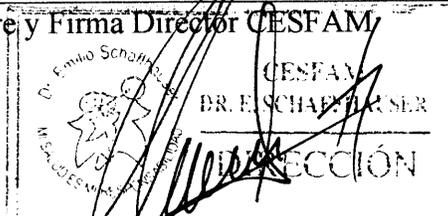
MONTO BOLETA	\$ 29.880
--------------	-----------

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	2
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM



Timbre y Firma prestador de servicio

Nombre: **Claudia Gallardo Cortés**

Nombre: **Rebeca Maldonado Zamora**