



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

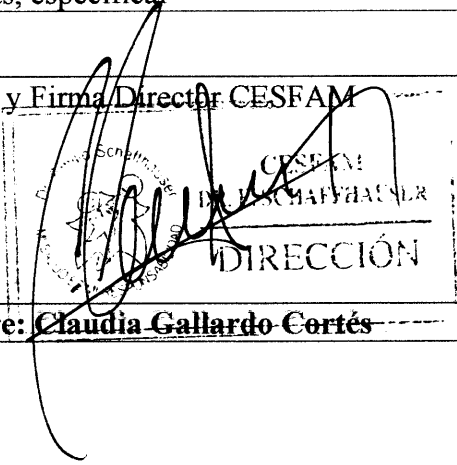
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	Rebeca Maldonado Zamora	
Cargo	Tens	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3 hrs	Sábado
Periodo de informe (mes)	Noviembre	
Fecha de entrega de informe	19-01-2024	

MONTO BOLETA	\$ 14.940
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-2023	20-11-2023

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	1
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM  DIRECCIÓN	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: Rebeca Maldonado Zamora