



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general


Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre	LUISA TABILO ANGEL	
Cargo	Auxiliar de Servicio	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 21HRS	Sábado 04 HRS
Periodo de informe (mes)	ENERO 2024	
Fecha de entrega de informe	20-01-2024	

MONTO BOLETA	62482
--------------	--------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-12-2023	20-01-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Realización de labores de aseo, desinfección y ornato en las dependencias del CESFAM en extensión horaria	8
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESEAM	Timbre y Firma prestador de servicio
	
Nombre: CAROLINA PEREZ PALMA	Nombre: LUISA TABILO ANGEL

