



## 202. INFORME MENSUAL DE GESTION Extensión horaria general


Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffauser Acuña	
Nombre	Maria Alejandra Perez Castillo	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 21 Hrs.	sábado
Periodo de informe (mes)	Enero	
Fecha de entrega de informe	18-01-2024	

MONTO BOLETA	\$ 104.580
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-12-2023	20-01-24

### FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Labores de esterilización	X
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
 Nombre: Claudia Gallardo Cortés	 Nombre: Maria Alejandra Perez Castillo