

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general


Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre	DANIELAALEJANDRA ARANCIBIA ALVAREZ	
Cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 6 HRS ✓	Sabado : 4 HRS
Periodo de informe (mes)	ENERO ✓	
Fecha de entrega de informe	20/01/24	

MONTO BOLETA	\$40.734 ✓
--------------	------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/12/23 ✓	20/01/24 ✓

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 recepción de personas y llamados telefónicos	3 ✓
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: 	Nombre: DANIELA ARANCIBIA ALVAREZ



N° de extensiones: 1			Mes: ENERO		
Lunes a viernes			Sábados		
Fecha	horas	N° de prestaciones	Fecha	Horas	N° de prestaciones
28/12/2023	3	-	23/12/2023	4	-
29/12/2023	3	-			
Nombre			Firma		
DANIELA ALEJANDRA ARANCIBIA ALVAREZ					
Fecha 20/01/2024					

