

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	VALERIA HONORES RAMIREZ	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado 4 horas
Periodo de informe (mes)	Diciembre	
Fecha de entrega de informe	18-01-2024	

MONTO BOLETA	\$ 22.956
--------------	-----------

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	1
2	Otras, especificar	

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
 <p>Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES</p>	<p>Nombre: VALERIA HONORES RAMIREZ</p>