

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN UAPO

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	MARIA LEON CONTRERAS	
Cargo	Auxiliar de Servicio	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado 18 HORAS
Periodo de informe (mes)	FEBRERO	
Fecha de entrega de informe	19 - 02 - 2024	

MONTO BOLETA	59.400.-
--------------	----------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21 - 01 - 2024	20 - 02 - 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

NO APLICA

 Timbre y Firma Director CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA DIRECCIÓN	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: MARIA LEON CONTRERAS