

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	PATRICIA VARGAS JERALDO	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 3 Horas	sábado
Periodo de informe (mes)	Febrero	
Fecha de entrega de informe	19-02-2024	

MONTO BOLETA	\$ 14.940.-
--------------	-------------

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

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	

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

Timbre y Firma Director CESFAM

Nombre: **CLAUDIA GALLARDO**
CORTES

Timbre y Firma Director de servicio

Nombre: **PATRICIA VARGAS JERALDO**