



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	LILIAN VEGA VERA	
Profesión	ADMINISTRATIVO	
Horas trabajadas	44 HORAS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia médica	N/A	
Periodo de informe (mes)	FEBRERO	
MONTO BOLETA	655.758.-	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2024	HASTA: 29-02-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Confirmación de citas
2	Actualización de datos
3	
4	
5	
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

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

NO APLICA

	Firma	ios
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre:	LILIAN VEGA VERA