

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | <b>INFORME MENSUAL DE GESTION<br/>CÓDIGO 201</b> |
|-------------------------------|--|

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Establecimiento                          | CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ |
| Nombre                                   | MARISELA TORRES TRIGO       |
| Profesión                                | AUXILIAR DE SERVICIOS       |
| Horas trabajadas                         | 44 HORAS                    |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                           |
| Días licencia médica                     | 0                           |
| Periodo de informe (mes)                 | FEBRERO                     |

|              |             |
|--------------|-------------|
| MONTO BOLETA | \$578.228 ✓ |
|--------------|-------------|

|                    |                          |                         |
|--------------------|--------------------------|-------------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 -FEBRERO- 2024 | HASTA: 29-FEBRERO- 2024 |
|--------------------|--------------------------|-------------------------|

|  |
|--|
| <b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b> |
|--|

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|--|
| 1  | Aseo en dependencias del establecimiento.        |
| 2  | Mantenimiento del orden y limpieza.              |
| 3  | Retiro de residuos según categoría.              |
| 4  | Aseo terminal en áreas clínicas.                 |
| 5  |  |
| 6  |  |
| 7  |  |
| 8  | Otras (especificar las acciones)                 |

|  |
|--|
| <b>Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)</b> |
| NO APLICA  |

|   |   |
|---|---|
| Timbre y Firma Director CESFAM  | Firma pr<br>cios  |
|  | <div style="text-align: center;"> <br/>             Nombre: MARISELA TORRES TRIGO ✓         </div> |