



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre	MARIA ALEJANDRA PEREZ CASTILLO	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 39 HORAS	sábado
Periodo de informe (mes)	FEBRERO	
Fecha de entrega de informe	19-02-2024	

MONTO BOLETA	194.220.-
--------------	-----------


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 esterilización	13
2	Otras, especificar	

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

NO APLICA

 Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: MARIA ALEJANDRA PEREZ CASTILLO