



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

| | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------|
| Establecimiento | BODEGA CENTRAL | |
| Nombre | NINOSKA BUGUEÑO GONZÁLEZ | |
| Cargo | | |
| Horas trabajadas | Lunes a viernes 06 HRS | sábado |
| Periodo de informe (mes) | ENERO | |
| Fecha de entrega de informe | 18/02/2024 | |

| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | \$ 29.880 |
|--------------|-----------|

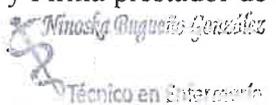
| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 21/01/2024 | 20/02/2024 |

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| Nº | FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA |
|----|--|
| 1 | Recepción de Medicamentos e insumos que estaban con quiebre de stock |
| 2 | Recepción, revisión, ingreso a AVIS y distribución de medicamentos en bodega central a botiquines, SAPU y SAR de la comuna |
| 3 | Preparación de pedidos según requerimientos |
| 4 | Inventario General |

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

COBRO ATRASADO DE EXTENSION HORARIA DE LOS DIAS 20 Y 21 DE DICIEMBRE 2023

| | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| Timbre y Firma Coordinador/a comunal programa |  | Timbre y Firma prestador de servicio |  |
| Nombre: DANIELA BASTIAS GONZÁLEZ | | Nombre: NINOSKA BUGUEÑO GONZÁLEZ | |

Corporación Municipal
Gabriel González V.
FARMACIA
Depto. Salud

