

I.MUNICIPALIDAD DELASERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CÓDIGO 201</b>
----------------------------	--

Establecimiento	CRSH
Nombre	JENNIFFER MILENA CONTRERAS GOMEZ
Profesión	ADMINISTRATIVA
Horas trabajadas	44
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
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**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Dación de horas
2	Inscripción de usuarios
3	Rescate telefónico
4	Confirmación de citas
5	Actualización de datos
6	
7	
8	

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

NO APLICA

---



---



---

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre:	Nombre: Jenniffer Contreras

