



INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	RAUL CORTES VALDOVINO
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS
Horas trabajadas	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	MARZO

MONTO BOLETA	578.228.-
--------------	-----------


PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-03-2024	HASTA: 31-03-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	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)

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

NO APLICA

 Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: RAI OKIÉS VALDOVINO