

ı.	MUN	ICIP	AL	IDAD	DEL	A
		GE	100	MA		

## INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL

Establecimiento	EDIFICIO COMUNAL DE SALUD
Nombre Completo	Claudia Antequera Vargas
RUT	
Programa	
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	02-05-24 y 03-05-24 (PERMISOS ADMINISTRATIVOS)
Días licencia	N/A
Fecha Informe	20-05-2024

NÚMERO DE BOLETA	24	
MONTO BOLETA	\$ 578.228	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	/	HASTA: día - mes- año
	01-05-2024	<i>(</i> )	31-05-2024

## **FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N o	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO	O 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)	

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Coordinador Edificio Comunal
Nombre Completo: Claudia Antequera Vargas RUT:	Nombre Completo Telipe Valladares V. RUT:

Timbre y Firma Coordinador la Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

COORDINADOR

ADEPTO. SALUD

Nombre Completo:
RUT:

Nombre Completo:
RUT: