

| | |
|-------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTION CÓDIGO 201 FEBRERO 2024 SUELDO |
|-------------------------------|--|

| | |
|--|--------------------------------------|
| Establecimiento | CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ |
| Nombre | CRISTOPHER ALEXANDER YANES TORO |
| Profesión | AUXILIAR DE SERVICIO |
| Horas trabajadas | 44 HRS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 1/2 DIA ADMINISTRATIVO 19 FEBRERO |
| Días licencia médica | 0 |
| Periodo de informe (mes) | FEBRERO |

| | |
|--------------|--------|
| MONTO BOLETA | 578228 |
|--------------|--------|

| | | |
|--------------------|----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01 - 02- 2024 | HASTA: 29 - 02 - 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 de servicios |
|  | Nombre: CRISTOPHER A. YANES T. |