

202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre	Camila Fernanda Castillo Benavides	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 9 hrs	sábado 0 hrs
Periodo de informe (mes)	Febrero	
Fecha de entrega de informe	18-02-24	

MONTO BOLETA	\$ 44820
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-01-24	HASTA: 20-02-24
--------------------	-----------------	-----------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de farmacia	X
2	Otras, especificar	

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

No aplica

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: Carolina Perez Palma	Nombre: Camila Castillo Benavides



