



**INFORME MENSUAL DE GESTION  
COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL**

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA**

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER	
Nombre Completo	MARIA REBECA LEON CONTRERAS	
RUT		
Programa	Extensión General	
Profesión/cargo	Auxiliar de servicio	Sábados : 25 HRS
Horas trabajadas semanales	25 hrs	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	30 de Noviembre 2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>352</b>
MONTO BOLETA	<b>\$ 76.825</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01/11/2024</b>	HASTA: día - mes- año <b>30/11/2024</b>
--------------------	--	--

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de labores de aseo, desinfección y ornato en las dependencias del CESFAM en extensión horaria		
2	Otras		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**DECLARAMOS,** que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo:</b> María Rebeca Leon Contreras	<b>Nombre Completo:</b> Sr. Fabián Jamet Rivera Subdirector CESFAM Dr. E. Schaffhauser
<b>RUT:</b>	<b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto de Salud
<b>Nombre Completo:</b> Carolina Perez Palma	<b>Nombre Completo:</b>
<b>RUT:</b>	<b>RUT:</b>