



202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre	PAZ MUÑOZ CASTAÑEDA	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes 9 HRS	Sábado 4 HRS
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE	
Fecha de entrega de informe	18/DICIEMBRE/2023	

MONTO BOLETA	\$ 67.776.-
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 DE NOVIEMBRE DE 2023	HASTA: 20 DE DICIEMBRE DE 2023
--------------------	--------------------------------	--------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES ACUERDO A PROGRAMA	Nº de extensiones	Nº de procedimientos
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de procedimiento	4	23
2	Otras, especificar		

DECLARO, 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 Programa. 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 p
Nombre: Paz Muñoz Castañeda

Timbre y Firma p

Nombre: Paz Muñoz Castañeda