

## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

### Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO SEGUNDO	
Nombre	NATALIA BELEN ARAYA MIRANDA	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes: 3 horas	Sábado: 0
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE ✓	
Fecha de entrega de informe	18/01/2024 ✓	


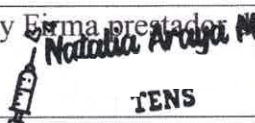
MONTO BOLETA	<b>14.940</b> ✓
--------------	-----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21/12/2024</b> ✓	<b>31/12/2024</b> ✓

#### 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 SOME y procedimiento	<b>1</b> ✓	<b>10</b> ✓
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 Director CESFAM	Timbre y Firma prestador
	
<b>Nombre: Carolina Pérez Palma</b>	<b>Nombre: Natalia Araya Miranda</b>



