

## 202. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN

### Extensión horaria general

Establecimiento	CESFAM CIAS	
Nombre	ANDREA SARA BARRAZA CASTILLO	
Cargo	TENS	
Horas trabajadas	Lunes a viernes	Sábado 4 HRS
Periodo de informe (mes)	ENERO	
Fecha de entrega de informe	18/01/2024	


MONTO BOLETA	\$22.956
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 12- 2023	HASTA: 20 - 01- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

#### 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	1	4
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 de servicio
Nombre: <i>Violante Maribel SUB</i>	Nombre: <i>Andrea Barraza Castillo</i>