

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

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

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña	
Nombre Completo	Maria Alejandra Perez Castillo	
RUT		
Programa	Extensión Horaria	
Profesión/cargo	TENS esterilización	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 27 hrs.	Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	18-03-2024	


NUMERO DE BOLETA	166
MONTO BOLETA	\$ 134.460

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-02-24	20-03-24

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Labores de esterilización		
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Maria Alejandra Perez Castillo RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Claudia Gallardo Cortés RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>