

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA **INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	MANUEL ANDRES CORTES ROJAS	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	Auxiliar de servicio	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 06HRS	Sábados: 0
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	ABRIL 2024	

NUMERO DE BOLETA	319
MONTO BOLETA	\$14.340

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/03/2024	20/04/2024

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	02	
2	Otras		

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: MANUEL CORTES ROJAS RUT:	Nombre Completo: CAROLINA PEREZ PALMA RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

