



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		MENSUAL DE GESTION NSION HORARIA GENERAL	
Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ		
Nombre Completo	MARIA JOSE CONTRERAS EGAÑA		
RUT			
Programa		to code and the co	
Profesión/cargo	TENS		
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 3 HRS	Sábados	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	and the second s	
Días licencia	0		
Fecha Informe	18 DE ABRIL 2024		
		The second secon	
NUMERO DE BOLETA	146		
MONTO BOLETA	\$14.490		
PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 03- 2024	HASTA: 20 - 04- 2024	

## **FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	8	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM	
Nombre Completo: MARIA JOSE CONTRERAS EGAÑA RUT:	1 [/2	Puga Pichuante
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud	
Nombre Completo:	Nombre Completo:	