



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

Establecimiento	CES CARO	
Nombre Completo	CAMILA FRANCISCA CERDA CARCAMO	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	TENS farmacia	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 4HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	18/04/2024	

NUMERO DE BOLETA	39
MONTO BOLETA	22.956

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de farmacia, despacho de medicamentos.		
2			
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: CAMILA FRANCISCA CERDA CARCAMO**  
**RUT:**

**Nombre Completo: CATALINA DANIELA CASTILLO MIRANDA**  
**RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

**Nombre Completo:**  
**RUT:**

**Nombre Completo:**  
**RUT:**

