

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	OSCAR PEREDO GALVEZ	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 18 HRS	Sábados: 0 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18 ABRIL 2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>31</b>
MONTO BOLETA	<b>\$68.094</b>

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

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos	<b>18 HRS</b>	
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

Timbre y fi	prestaciones (P. )	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo: OSCAR PEREDO GALVEZ</b> <b>RUT:</b>		<b>Nombre Completo: CAROLINA PEREZ PALMA</b> <b>RUT:</b>

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

