I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
COD. 20 SUELDO GENERAL

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	VALERIA HONORES RAMIREZ
RUT	
Programa	PERCAPITA
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18 DE ABRIL DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	73
MONTO BOLETA	$ 734.236

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-04-2024	HASTA: 30-04-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	
2	Otras funciones que competen a las áreas de Farmacia.	
3		
4		
5		
6		
7		

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

	CESFAM DR. E. SCHAFFHAUSER DIRECCION
Nombre Completo: VALERIA HONORES RAMIREZ **RUT:**	**Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES** **RUT:**

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: **RUT:**	**Nombre Completo:** **RUT:**