



MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTION COD 202 EXTENSION HORARIA GENERAL	
----------------------------	--	---	--

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA		
Nombre Completo	EVELYN PEREZ ZULETA		
RUT			
Programa	EXTENSION HORARIA		
Profesión/cargo	TENS esterilización		
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 12 HRS.	Sábados	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia	N/A		
Fecha Informe	20 DE MAYO DE 2024		

NUMERO DE BOLETA	48
MONTO BOLETA	\$ 59.760.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-04-2024	HASTA: 20-05-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Particulares	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de esterilización		
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: EVELYN PEREZ ZULETA
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: