



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD. 201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	VALERIA HONORES RAMIREZ
RUT	
Programa	PERCAPITA
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	20 DE MAYO DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	75
MONTO BOLETA	\$ 734.236.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-05-2024	HASTA: 31-05-2024
--------------------	-------------------	-------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Atención de usuarios	
2	Despacho de medicamentos	
3	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia y botiquín de farmacia.	
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 
Nombre Completo: VALERIA HONORES RAMIREZ RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

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>