



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

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	CLAUDIO LOPEZ PINTO	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA	
Profesión/cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 4 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	20 DE MAYO DE 2024	

NUMERO DE BOLETA	28
MONTO BOLETA	\$ 18.036.-

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Días		Observaciones
		Asistencia	Recepción	
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos			
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: CLAUDIO LOPEZ PINTO 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: _____