



MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	OCLEDIA FABIOLA MELLA SALINAS
DT	
Programa	CONFIRMACION DE CITAS
Profesión	ADMINISTRATIVO/A
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días con permiso administrativo o vacaciones	0
Días de licencia	0
Fecha Informe	18-06-2024
NÚMERO DE BOLETA	33
CÓDIGO DE BOLETA	655758
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 06- 2024 HASTA: 30 - 06- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

No.	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
	CONFIRMACION DE CITAS	641	JUNIO

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 Directora CESFAM
Nombre Completo: <u>OCLEDIA MELLA</u>	Nombre Completo: <u>Carolina Castro</u>
RUT:	RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo:	Nombre Completo:
RUT:	RUT:

