



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

Establecimiento	CESFAM Las Compañías	
Nombre Completo	Javiera Andrea Santoni Honores	
RUT		
Programa	Salud de la mujer	
Profesión/cargo	Matrón/Matrona	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 8 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	NA	
Días licencia	NA	
Fecha Informe	18/06/2024	

NUMERO DE BOLETA	9
MONTO BOLETA	\$75.496

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/05/2024	20/06/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	11	Toma de PAP
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: <u>Javiera Andrea Santoni Honores.</u> RUT: _____	Nombre Completo: <u>Carolina Troncoso Checcón</u> RUT: _____ Kinesióloga
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: _____ RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____