

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	<b>CESFAM JUAN PABLO II</b>	
Nombre Completo	<b>EDWIN ANTONIO SALAS TOVAR</b>	
RUT		
Programa	EXTENSION MEDICA	
Profesión/cargo	Médico	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 4 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18-07-2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>37</b>
MONTO BOLETA	<b>73.776</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - JUNIO- 2024	HASTA: 20 - JULIO- 2024
--------------------	-------------------------	-------------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	<b>10</b>	
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p><i>Yenny Prieta Cardena</i> Sr. Rut: <i>Nutricionista</i></p> 
<p><b>Nombre Completo: EDWIN SALAS TOVAR</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>