



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
--------------------------------------	--

Establecimiento	CECOSF VILLA ALEMANIA
Nombre Completo	LUISA TABILO ANGEL
RUT	
Programa	SUELDO GENERAL
Profesión	AUX DE SERVICIO
Horas trabajadas semanales	44 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	AUSENCIA NO JUSTIFICADA 3 DÍAS
Días licencia	3 DIAS
Fecha Informe	18/08/2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ 462.582	53
-------------------	------------	----

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 08- 2024	HASTA: 31 - 08- 2024
--------------------	----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	NO APLICA	44 HRS
2	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)	NO APLICA	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			



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>Nombre Completo: LUISA TABILO ANGEL RUT:</p>	<p>Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDÓN RUT:</p>

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