

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
	是一个人,我们们的一个人,但是一个人,他们也没有一个人,他们也没有一个人。 第一个人,我们就是一个人,我们就是一个人,我们就是一个人,我们就是一个人,我们就是一个人,我们

Establecimiento	COMPRA DE SERVICIO CLINICA PARTICULAR	
Nombre Completo	SOFIA SERENA BLANCO LOPEZ	
RUT		
Programa	CONVENIO ODONTOLOGICO INTEGRAL, COMPONENTE MÁS SONRISAS PARA CHILE CON PROTESIS	
Profesión	ODONTOLOGO	
Horas trabajadas semanales	File California is a value from the Completon	
Días permiso administrativo o vacaciones	NO PROCEDE	
Días licencia	NO PROCEDE	
Fecha Informe		

MONTO BOLETA	1.882.860 N° 119	
--------------	------------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE: 18 - 07- 2024	HASTA: 17 - 08- 2024

## **FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ALTAS ODONTOLOGICAS A MUJERES MAYORES DE 20 AÑOS CON PROTESIS	7	13 PRÓTESIS REMOVIBLES

**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
	ON DITECT OF
Nombre Completo: SOFIA SERENA BLANCO LOPEZ RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: