

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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	MICHAEL ALFONSO AVILA H	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA GENERAL	
Profesión/cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 9 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18/08/2024	

NÚMERO DE BOLETA	3
MONTO BOLETA	\$34.047

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21/07/2024	HASTA: 20/08/2024
--------------------	-------------------	-------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos	09	
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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo: MICHAEL ALFONSO AVILA H</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ</b> <b>RUT</b>



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

