

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 BODEGA CENTRAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	BODEGA CENTRAL DE FARMACIA	
Nombre Completo	NINOSKA BUGUEÑO GONZÁLEZ	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA	
Profesión	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 3	Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18-09-2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>131</b>
MONTO BOLETA	<b>\$14.940</b>

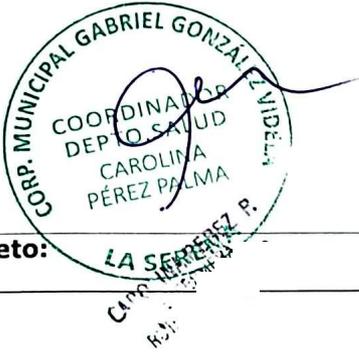
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21-08-2024</b>	<b>20-09-2024</b>

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

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Recepción de Medicamentos e insumos que estaban con quiebre de stock		
2	Recepción, revisión, ingreso a AVIS y distribución de medicamentos en bodega central a botiquines, SAPU y SAR de la comuna		
3	Preparación de pedidos según requerimientos		
4	Inventario General		
5	Otras		
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>NO APLICA</b>
<b>Nombre Completo: NINOSKA BUGUEÑO GONZÁLEZ.</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</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>

Gobernación Municipal  
Gabriel González V.  
FARMACIA  
Dpto. Salud

