



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL
-------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	PAZ VALENTINA MUÑOZ CASTAÑEDA	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 4 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18/09/2024	

NUMERO DE BOLETA	100
MONTO BOLETA	\$22.956.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21- AGOSTO- 2024	HASTA: 20 - SEPTIEMBRE - 2024
--------------------	-------------------------	-------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de farmacia	4 HRS	
2			
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 
Nombre Completo: PAZ VALENTINA MUÑOZ CASTAÑEDA RUT:	Nombre Completo: Carolina Henríquez Checcón RUT: Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:

[illegible]

PAZ
MUÑOZ
CASTAÑEDA
FUNCIONARIO: TENS

--	--

