

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION  
COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CESFAM Pedro Aguirre Cerda	
Nombre Completo	Francisca Millaray Carvallo Gallardo	
RUT		
Programa	Extensión Horaria	
Profesión/cargo	TENS farmacia	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 8 hrs	Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	18-09-24	

NUMERO DE BOLETA	<b>N 4</b>
MONTO BOLETA	<b>\$39.840</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21-08-24</b>	<b>20-09-24</b>

**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		
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:</b> Francisca Carvallo Gallardo <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> Lizette Ledezma Gallardo <b>RUT:</b> ENFERMERA
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>