

**I. MUNICIPALIDAD DE LA
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
COD.201 SUELDO GENERAL**

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	VALERIA HONORES RAMIREZ
RUT	
Programa	PERCAPITA
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18 DE OCTUBRE DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	Nº 85
MONTO BOLETA	\$ 734.236.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-10-2024	HASTA: 31-10-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Atención de usuarios	
2	Entrega de medicamentos	
3	Otras funciones que competen a las áreas de Farmacia y Botiquín de Farmacia	

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  DIRECCIÓN
Nombre Completo: VALERIA HONORES RAMIREZ RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: