

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

Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS	
Nombre Completo	YILENNIA VALENTINA TORO SILVA	
RUT		
Programa	PERCAPITA GENERAL	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 8 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18/10/2024	

NUMERO DE BOLETA	N° 86
MONTO BOLETA	45.912

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-09 -2024	HASTA: 20 - 10- 2024
--------------------	--------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	20	
2	Otras		

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  Carolina Troncoso Checcón Kinesióloga
Nombre Completo: YILENNIA TORO SILVA RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: _____ RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____

