

				4
TEMP	NICLEA	BERT!	9 18 9	TAK MILE
	Service of the service of the service of		2000	
STATE OF THE	CER			

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	LUCAS GUZMAN 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	N° 7
MONTO BOLETA	\$ 734.236

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Atención y contacto de usuarios	
2	Otras funciones que competen al Programa de Salud Cardiovascular	

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 CitSFAM
Nombre Completo: LUCAS GUZMAN	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO
RAMIREZ	CORTES
RUT:	RUT:

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