

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.202 EXTENSIÓN HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ	
Nombre Completo	MARIA MANUELA SILVA DAVILA	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	Médica	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 12 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	18-10-2024	

NUMERO DE BOLETA	62
MONTO BOLETA	221.328

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

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	24	
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> María Manuela Silva Dávila <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Carolina Puaa Pichuante <b>RUT:</b> 1</p> <p><i>Enfermera</i></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> <p>df</p>
<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b></p>