

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.270 PROGRAMA FOFAR
--------------------------------------	--

Establecimiento	CECOSF VILLA EL INDIO	
Nombre Completo	DANIELLA FRANCISCA CORTÉS DELLAROSSA	
RUT		
Programa	INVENTARIO GENERAL	
Profesión/cargo	QUIMICO FARMACEUTICO	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 6 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	30 NOVIEMBRE 2024	

NUMERO DE BOLETA	3
MONTO BOLETA	110.664

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/11/2024	30/11/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de Inventario General		
2	Conteo de medicamentos e insumos		
3	Cuadratura en sistema AVIS de todo lo inventariado		
4	Otros.		
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>Nombre Completo: DANIELLA FRANCISCA CORTÉS DELLAROSSA</p> <p>RUT:</p>	<p>Nombre Completo: <i>Francisco Volodante Acevedo</i></p> <p>RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo:</p> <p>RUT: Daniela Bastías González Enfermera</p>	<p>Nombre Completo:</p> <p>RUT:</p>