



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	TAMARA COMSTANZA FLORES CESPEDES
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión/cargo	Auxiliar de servicio
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 44 Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/2024

NUMERO DE BOLETA	41
MONTO BOLETA	578.228

PERIODO DE INFORME	DESDE: día01/11/2024- año	HASTA: 30/ 11/ 2024
--------------------	---------------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO SE INCLUYE PRESTACIONES REALIZADAS. ENTRE 19/10/2024 al 31/10/2024

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de labores de aseo, desinfección y ornato en las dependencias del CESFAM en extensión horaria		
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: TAMARA FLORES CESPEDES RUT:	Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa  Rodrigo Soto Zamora RUT: MATRÓN	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: