



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

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	TAMARA FLORES CESPEDES
RUT	
Programa	EXTENSION GENERAL
Profesión/cargo	Auxiliar de servicio
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernesSábados: 04 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30/11/2024

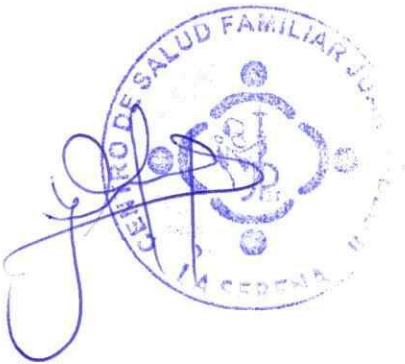
NUMERO DE BOLETA	44
MONTO BOLETA	\$12.292



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



FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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		

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: RUT:	Nombre Completo: <i>Luis Diego Muñoz O.</i> RUT:

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