

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN  
COD.202 EXTENSIÓN HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	JIMENA ALEJANDRA PERALTA MAYA	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA FARMACIA JP II	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: 0	Sábados: 8 HRS ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	31-12-2024	

NÚMERO DE BOLETA	464 ✓
MONTO BOLETA	\$45.912 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-12-2024 ✓	HASTA: 31-12-2024 ✓
--------------------	---------------------	---------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de farmacia	1 ✓	
2	Otras, especificar		
3			

**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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo:</b> JIMENA PERALTA MAYA <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON <b>RUT:</b>
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>

