



CORPORACION MUNICIPAL
La Serena

270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre	VALERIA HONORES RAMIREZ
Rut	
Profesión	TENS
Horas trabajadas	9 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha informe	31 DE DICIEMBRE DE 2024

NUMERO DE BOLETA	\$ 51.651
MONTO BOLETA	92

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	INVENTARIO GENERAL
2	

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 Programa. 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 CESFAM 
Nombre: VALERIA HONORES RAMIREZ Rut:	Nombre: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
	
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	Nombre: Rut: