

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA****INFORME MENSUAL DE GESTION
COD.201**

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA	
Nombre Completo	CAROLINA STEFFY GALLEGOS CORTES	
RUT		
Programa	SUELDO GENERAL	
Profesión	TONS / ASISTENTE DENTAL	
Horas trabajadas semanales	22hrs	
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	31-01-2025	
NUMERO DE BOLETA	N 37	
MONTO BOLETA	367.118	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 01- 2025	HASTA: 31 - 01-2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO			
Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Actividades de refuerzo a la atención odontológica, preparación del box dental, actividades de educación, asistencia directa al odontólogo, entre otras		Asistencia a Dra. Javiera Analuisa Ramirez Contreras

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: Carolina Steffy Gallegos Cortés RUT:	Nombre Completo: Lizette Ledezma Gallardo RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: