



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

Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	PATRICIA VARGAS JERALDO	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	Administrativa	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 4 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	31 DE MARZO DE 2025	

NUMERO DE BOLETA	618
MONTO BOLETA	\$ 22.956.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-03-2025	HASTA: día - mes- año 31-03-2025
--------------------	--	--

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		
2	Otras		
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. Juridica)	<div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;"> Timbre y Firma Director/a CESFAM DIRECCIÓN E.U. CLAUDIA GALLARDO CORTÉS DIRECTORA CESFAM SCHAFFHAUSER La Serena </p> </div>
Nombre Completo: PATRICIA VARGAS JERALDO RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTÉS RUT:



Timbre y Firma Coordinadora Programa



Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo: Enzo Trujillo
RUT: _____

Nombre Completo: _____
RUT: _____