

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL	
Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II		
Nombre Completo	MANUEL CORTES ROJAS		
RUT			
Programa	EXTENSION HORARIA		
Profesión/cargo	Auxiliar de servicio		
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados	4 /
Días permiso administrativo o vacaciones			
Días licencia			
Fecha Informe	31 DE MARZO DEL 2025 /		
NUMERO DE BOLETA	329 /		
MONTO BOLETA	12.292 /		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-03-2025 /	HASTA: día - mes- año	31-03-2025 /

**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	1 /	4 HRS. /
2	Otras		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**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
Nombre Completo: MANUEL CORTES ROJAS RUT:	Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDÓN RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 Nombre Completo: RUT:	 Nombre Completo: RUT:

*Enlisa Trujillo*