



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.202 EXTENSIÓN HORARIA GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez	
Nombre Completo	Ian Franco Cortés González	
RUT		
Programa	Extensión horaria	
Profesión/cargo	TENS farmacia	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 4
Días permiso administrativo o vacaciones	-	
Días licencia	-	
Fecha Informe	31-03-2025	

NUMERO DE BOLETA	126 /
MONTO BOLETA	\$22.956.- /

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-03-2025 /	HASTA: 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		Reposición, dispensación de medicamentos
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: Ian Franco Cortés González RUT:	Nombre Completo: Carolina Pizarro Richuante RUT: Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Emilio Trujillo Z. RUT:	Nombre Completo: RUT: