



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD-202 EXTENSION HORARIA</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JOSE MARIA CARO	
Nombre Completo	JUAN SEGUNDO CARVAJAL GALVEZ	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	TENS farmacia	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 0 hrs	Sábados 12 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	30 abril 2025	
NUMERO DE BOLETA	<b>114</b>	
MONTO BOLETA	<b>68.868</b>	

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01/04/2025</b>	HASTA: día - mes- año <b>30/04/2025</b>
--------------------	--	--

**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			
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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo: JUAN SEGUNDO CARVAJAL GALVEZ</b></p> <p><b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> <i>Carvajal Galvez</i></p> <p><b>RUT:</b></p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> <i>SERENA</i></p> <p><b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b></p> <p><b>RUT:</b></p>