

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.210 PROGRAMA SALUD RESPIRATORIA
--------------------------------------	---

Establecimiento	PAC / JPIT	
Nombre Completo	CLAUDIO MAURICIO SALAS LUNA	
RUT		
Programa	Programa Salud Respiratoria - Extensión Horaria Vacunas	
Profesión/cargo	Conductor	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes:	Sábados: 7 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	30-06-2025 /	
NUMERO DE BOLETA	23 /	
MONTO BOLETA	37.856 /	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes - año 01-06-2025 /	HASTA: día - mes - año 30-06-2025 /

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones
1	Planificación ruta de traslado de funcionarios, a dos puntos extramurales (Polo Centro, Polo Compañías)
2	Traslado de funcionarios desde CESFAM Polo Centro a punto extramural de vacunación 1
3	Traslado de funcionarios desde CESFAM Polo Compañías a punto extramural de vacunación 2
4	Asistencia en movilización de equipos e insumos de vacunación
5	Traslado de funcionarios desde punto extramural de vacunación 1 a CESFAM Polo Centro
6	Traslado de funcionarios desde punto extramural de vacunación 2 a CESFAM Polo Compañías
7	Registro de bitácora

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. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> <p style="text-align: center;"><u>NO APLICA</u></p>
<p>Nombre Completo: CLAUDIO MAURICIO SALAS LUNA RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> <div style="text-align: center;">  </div>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> <div style="text-align: center;">  </div>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

Barbara Quiron

