



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		MENSUAL DE GESTION NSION HORARIA GENERAL
Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSE	ER ACUÑA
Nombre Completo	EVELYN ELIZABETH PEREZ ZULETA	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	TENS esterilización	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 6 HRS	Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	30 DE JUNIO DE 2025	
	/	
NUMERO DE BOLETA	67	
MONTO BOLETA	\$ 29.880	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2025	30-06-2025

## **FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

No	Funciones N° de Actividades Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de esterilización
2	Otras

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)

Nombre Completo: EVELYN PEREZ

**ZULETA** RUT:

Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO

Timbre y Firma Director/a CESFAM

HAFFHAUSER

CORTES RIIT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:
RUT: