

INFORME MENSUAL DE GESTION I. MUNICIPALIDAD DE LA **COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL** SERENA CESFAM JUAN PABLO II Establecimiento Nombre Completo Angel Jesús Rojas Montenegro RUT Programa Profesión/cargo Administrativo Horas trabajadas semanales Lunes a viernes: 0 :04 HORAS Sábados Días permiso administrativo o 0 vacaciones Días licencia 0 Fecha Informe 30/06/2025 NUMERO DE BOLETA 82 MONTO BOLETA 18.036 PERIODO DE INFORME DESDE: 01-06-2025 HASTA: 30-06-2025

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 recepción de personas y llamados telefónicos	01	
2	Otras		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			91

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 Director/a CESFAM Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica) Nombre Completo: ANGEL JESUS ROJAS Nombre Completo: Juan Diego Muñoz MONTENEGRO Ossandón **RUT:** RUT: Timbre y Firma Coordinadora Programa Timbre y Pirma Jefe Dpto, de Salud **Nombre Completo: Nombre Completo: RUT:**

RUT: