

Establecimiento	CES PAC
Nombre Completo	CARLOS IGNACIO PERALTA BRAVO
RUT	
Programa	CONTACTABILIDAD
Profesión	ADMINISTRATIVO/A
Horas trabajadas semanales	44 /
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/06/2024 /

NÚMERO DE BOLETA	9 /
MONTO BOLETA	655.758 /

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 06 - 2024	HASTA: 30 - 06 - 2024 /
--------------------	-----------------------	-------------------------

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	CONTACTO TELEFONICO	853	
2	AGENDAMIENTO	624	
3			
4			
5			
6			
7			
8			

**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: <b>CARLOS IGNACIO PERALTA BRAVO</b> RUT:	 Nombre Completo: <b>LIZETTE LEDEZMA GALLARDO</b> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: