



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO	
Nombre Completo	YASNA NICOL ALFARO MORALES	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados:16hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	18-07-2024	

NUMERO DE BOLETA	Nº 56
MONTO BOLETA	\$91.824

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-05-2024	HASTA: 20-06-2024
--------------------	-------------------	-------------------


FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	46	
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>Nombre Completo: Yasna Alfaro Morales RUT:</p>	<p>Nombre Completo: Francisco Valenzuela RUT:</p>

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

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p> 	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: Yasna Alfaro Morales RUT: 19.129.009-0</p>	<p>Nombre Completo: Francisco Valenzuela RUT: 19.129.009-0</p>

Timbre y Firma Coordinadora Programa

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**


Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	Yasna Nicol Alfaro Morales
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión	TENS
Fecha de informe	18-07-24

Numero de Boleta	Nº 56
Monto Boleta	\$ 91.824

PERIODO DE INFORME	DESDE: 20-05-2024	HASTA: 21-06-2024
--------------------	-------------------	-------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

El mes anterior se envió una lista de funcionarios que debían enviar la boleta nuevamente al correo boletas.honorarios@corporacionlaserena.cl la cual yo estaba anotada en la lista de funcionarios que faltaba, envié la boleta a dicho correo pero lamentablemente no se envió a dicha dirección de correo, lo cual no se pudo realizar el pago de extensión horaria el mes de junio 2024, es por eso que hago la justificación para que dicho pago llegue en el mes de julio 2024.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	 <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
Nombre Completo: Yasna Alfaro Morales RUT:	Nombre Completo: Francisca Norales RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa