



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA		INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL	
Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA		
Nombre Completo	VERÓNICA PATRICIA HERNANDEZ VILLALOBOS		
RUT			
Programa	EXTENSION HORARIA		
Profesión/cargo	TENS		
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 4 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A		
Días licencia	N/A		
Fecha Informe	30-04-2025		
NUMERO DE BOLETA	N° 96		
MONTO BOLETA	\$25.680		
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año	
	ABRIL 01-04-2025	30-04-2025	

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	3	CURACIONES
2	Otras		
3			
4			

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: VERÓNICA PATRICIA HERNANDEZ VILLALOBOS RUT:	Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Eco Trifilo Z. RUT:	Nombre Completo: RUT: