

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

Establecimiento	CESFAM PAC	
Nombre Completo	NURY CHIRINO CORTES	
RUT		
Programa	EXTENSIÓN HORARIA	
Profesión/cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: HRS	Sábados: 10 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	30/04/2025	
NUMERO DE BOLETA	N° 401	
MONTO BOLETA	\$ 18.036	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/04/2025	HASTA: 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 labores de recepción de personas y llamados telefónicos		
2	Otras		
3			
4			
5			

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.)	 Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: NURY CHIRINO CORTES RUT:	Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 DEPARTAMENTO DE SALUD COORDINADOR CORPORACION MUNICIPAL	 MUNICIPALIDAD GABRIEL GONZALEZ VIDELA DEPARTAMENTO DE SALUD DIRECCION
Nombre Completo: <i>Nury Chirino Cortes</i> RUT:	Nombre Completo: RUT: