

**I. MUNICIPALIDAD DE LA
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION
COD:202 EXTENSTON HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CCRSH	
Nombre Completo	VILMA OLMEDO	
RUT		
Programa		
Profesión/cargo	Médica/o	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 4 ✓
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	30-04-25 ✓	
NUMERO DE BOLETA	170 ✓	
MONTO BOLETA	73776 ✓	
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 04- 2025 ✓	HASTA: 30 - 04- 2025 ✓

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	10	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Valma Olmedo Yari RUT:	Nombre Completo: RUT:

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