

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

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	KARIN CONSTANZA PORTIÑO QUEZADA
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA PSCV- MORBILIDAD
Profesión/cargo	Médica/o
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 3 H ✓ Sábados 4 H ✓
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	30/04/2025 ✓

NUMERO DE BOLETA	35 ✓
MONTO BOLETA	\$123.369 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	1/04/2025	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	14	
2	Otras		

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: KARIN PORTIÑO QUEZADA RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Emileo Triflo S. RUT:	Nombre Completo: RUT: