

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

Establecimiento	CESFAM PAC
Nombre Completo	IVANNIA ALEJANDRA PÉREZ CLAVERÍA
RUT	
Programa	EXTENSIÓN HORARIA
Profesión/cargo	Administrativo/a
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes: Sábados: 4 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	30/06/2025

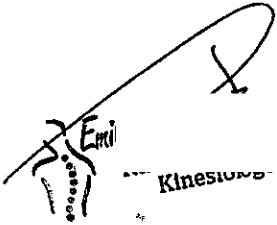
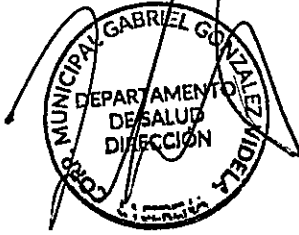
NUMERO DE BOLETA	Nº 125
MONTO BOLETA	\$ 18.036

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/06/2025	HASTA: 30/06/2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	Funciones	Nº 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			
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: IVANNIA ALEJANDRA PÉREZ CLAVERÍA RUT:	Nombre Completo: LIZETTE LEDEZMA GALLARDO RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: