



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

Establecimiento	Cesfam Raúl Silva Henríquez	
Nombre Completo	Kimberly Patricia Candia González	
RUT		
Programa	Extensión horaria general	
Profesión/cargo	Nutricionista	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 4 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0	
Días licencia	0	
Fecha Informe	30/06/25 ✓	

NUMERO DE BOLETA	12 ✓
MONTO BOLETA	\$37.748 ✓

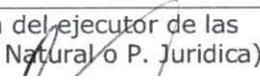
PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-06-25	HASTA: 30-06-25 ✓
--------------------	-----------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Control PSCV	3	
2			
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: KIMBERLY PATRICIA CANDIA GONZÁLEZ RUT:	Nombre Completo: RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: