



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

Establecimiento	CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	NATALIA CAROLINA FUENTES JOFRE
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión/cargo	Médica/o
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes Sábados 8
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30.06.2025

NUMERO DE BOLETA	82
MONTO BOLETA	147.552

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
JUNIO	01.06.2025	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	20	CARDIOVASCULAR Y MORBILIDAD
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: Natalia Fuentes Jofré 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: