

**I. MUNICIPALIDAD DE LA
SERENA**

**INFORME MENSUAL DE GESTION
COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL**

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ.
Nombre Completo	SEBASTIÁN ANTONIO LICUIME OCARANZA
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión/cargo	Médica/o
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes 3 HORAS Sábados
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	30 DE JUNIO 2025

NUMERO DE BOLETA	Nº 8
MONTO BOLETA	49593

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01 - 06 -2025	30 - 06 - 25

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria	6	
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: SEBASTIÁN ANTONIO LICUIME OCARANZA RUT:	Nombre Completo: RUT:

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