

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

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO	
Nombre Completo	NELSON DAVID MALES GÓMEZ	
RUT		
Programa	CURACIONES	
Profesión/cargo	TENS	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados: 16
Días permiso administrativo o vacaciones	0 DIAS	
Días licencia		
Fecha Informe	30-06-2025	

NUMERO DE BOLETA	N°61
MONTO BOLETA	\$91.824

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

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en SOME y procedimientos	1	
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)

Nombre Completo: NELSON DAVID MALES GÓMEZ
RUT:

Timbre y Firma Director/a CESFAM

Nombre Completo:
RUT:



CATALINA CASTILLO MIRANDA
DIRECTORA
CESFAM CARDENAL CARO
LA SERENA

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo:
RUT:

[Handwritten signature]
no 7...
Kinesio...

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre Completo:
RUT:

