



INFORME MENSUAL DE GESTION 245 CECOSF

Establecimiento	CECOSF Villa el Indio
Nombre	Keylle Francisca Vicentelo Julio
Profesión	Gestora Comunitaria
Horas trabajadas	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	2 días
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Noviembre

MONTO BOLETA	478.806
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-NOVIEMBRE-2023	30-NOVIEMBRE-2023

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Apoyo de cumplimiento de metas sanitarias, llamados telefónicos para confirmación de horas a usuario/as.	216
2	Visitas domiciliarias.	1
3	Rescate domiciliario.	4
4	Actualización de ficha familiar.	4
5	Conmemoración de días mundiales relacionados al área de la salud.	1
6	Coordinación con intersectores en acciones comunitarias.	3
7	Encargada de taller de autocuidado y tejido.	2
8	Publicaciones en redes sociales.	5
9	Aplicación de encuesta de salud Cecosf	70
10	Recepción y agendamiento de horas apoyo en SOME.	-

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 Programa. 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.

FIRMA	
FECHA INFORME	20-NOVIEMBRE-2023

Timbre y Firma Director CESFAM	Timbre y Firma prestador de servicio
Nombre: Catalina Castillo	Nombre: Keylle Vicentelo Julio.