

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	Centro Athtripan
Nombre	Graciela Contreras Viera
Profesión	Técnico en Bienestar Monitora Familiar
Horas trabajadas	25 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Enero 2024

MONTO BOLETA	367500
--------------	--------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día 01 01- 2024	HASTA: día 31- 01 2024
--------------------	------------------------	------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	C SM Familia	19
2	Seguimiento	2
3	Grupo Multifamiliar	2
4	Visitas	6
5	Preparación Material Asamblea Matinal	
6	Apoyo Aseo dependencias	
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

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	

Timbre y Firma Director (s)  Nombre: Eugenia Nunez Lopez	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  Nombre: Kathy Livi
---	---


