

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION</b>
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	KARINA ISABEL ORREGO BARRAZA
Profesión	CHOFER PARA PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO
Horas trabajadas	4 HORAS MENSUALES
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	ENERO 2024

MONTO BOLETA	\$ 49.035.-
--------------	-------------



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

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	VISITAS DOMICILIARIAS PROGRAMA PABCRSH	6
2		
3		
4		
5		
6		
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	KARINA ORREGO.
FECHA INFORME	18 ENERO 2024

Timbre y Firma Director CESFAM 	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa 
Nombre:	Nombre: