

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

**INFORME MENSUAL DE GESTIÓN  
CÓDIGO 201**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Establecimiento                          | CESFAM PEDRO AGUIRRE CERDA      |
| Nombre                                   | ASHLIE SOLANGE AVALOS CONTRERAS |
| Profesión                                | MATRONA                         |
| Horas trabajadas                         | 44 HORAS SEMANALES              |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0                               |
| Días licencia médica                     | 0                               |
| Periodo de informe (mes)                 | ENERO                           |


MONTO BOLETA **S1.286.914**

PERIODO DE INFORME DESDE: 04 ENERO 2024 HASTA: 31 ENERO 2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA | RESULTADO |
|----|--|-----------|
| 1  | Controles prenatales                             | SI        |
| 2  | Controles ginecológicos                          | SI        |
| 3  | Controles de diada                               | NO        |
| 4  | Controles de regulación de fecundidad            | SI        |
| 5  | Consejería salud sexual y reproductiva           | SI        |
| 6  | Toma de examen PAP y VPH                         | SI        |
| 7  | Visitas integrales                               | NO        |
| 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.**

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| Timbre y Firma Director CESFAM   | Firma prestador de servicios    |
|  |                                 |
| Nombre: PAMELA PINTO MATURANA  | Nombre: ASHLIE AVALOS CONTRERAS |