

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

Establecimiento	Centro Athtripan
Nombre	Graciela Contreras Viera
Profesión	Técnico en Bienestar Social Monitora Familia
Horas trabajadas	25 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	01 Febrero Hasta el 29 de Febrero

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día 01 Febrero-	HASTA: día 29 Febrero 2024
--------------------	------------------------	----------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	CSM Familia	13
2	Seguimiento	3
3	Grupo Multifamiliar	2
4	Visitas	6
5	Preparación Material Asamblea Matinal	1
6	Apoyo aseo dependencia	8
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 CESFAM	
--------------------------------	--

Nombre: <i>Graciela Contreras Viera</i>	
-----------------------------------------	--

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa	
-----------------------------------------------	--

Nombre: <i>Alejandra Gottlieb Carvajal</i>	
--------------------------------------------	--

