



**INFORME MENSUAL DE GESTION
PAI RSH CIP CRC
COD . 247**

Establecimiento	PAI Raúl Silva Henríquez CIP-CRC La Serena
Nombre	Victor Hugo Espinoza Collao
Profesión	
Horas trabajadas	24 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	6 (vacaciones)
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

MONTO BOLETA	
--------------	--

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2024	HASTA: 29-02-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Taller de Arte	25
2	Reuniones Técnicas	2
3	Registros en fichas clínicas	9
4	Consultas de salud mental	9

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.

Observación:

Esta observación es exclusiva para el cobro retroactivo de boletas de prestadores de servicios. Se autorizará el pago de prestaciones que tengan un plazo máximo de 1 mes de retraso. En caso de que aplique esta observación, se deben justificar los motivos en el apartado que se encuentra a continuación

Justificación:

FIRMA	
FECHA INFORME	18-02-2024

Firma Prestador de Servicios	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre:	Nombre:

Vb

Karen Santiago Araujo
 DIRECTORA TÉCNICA
 PAI RSH CIP-CRC

