

**INFORME MENSUAL DE GESTION  
CÓDIGO 201**

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Juan Luis Alvarez Rojas
Profesión	Trabajador social
Horas trabajadas	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	Marzo

MONTO BOLETA	\$ 781.340
--------------	------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	15-03-2024	31-03-2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliarias	
2	Consulta social	X
3	Informes sociales	X
4	Talleres	
5	Consejerías	X
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

**Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)**

**NO APLICA**

**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.**

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p>	Firma prestador de servicios
Nombre: Claudia Gallardo Cortés	Nombre: Juan Alvarez Rojas