



<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Daniela Paz Barra Martínez
RUT	
Programa	Programa PADDs
Profesión	NUTRICIONISTA
Horas trabajadas semanales	44 horas semanales
Días permiso administrativo o vacaciones	No aplica
Días licencia	No aplica
Fecha Informe	Junio 2024

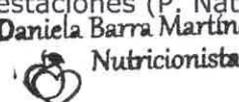
NÚMERO DE BOLETA	Nº23
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- 06- 2024	HASTA: 30 - 06- 2024
--------------------	---------------------	----------------------

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

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliaria integral	Si
2	Talleres	No
3	Control de salud cardiovascular por nutricionista	Si
4	EMPA	No
5	Consulta o control nutricional	Si
6	Consulta lactancia materna	No
7	Control niño sano por nutricionista	Si
8	Control otros problemas de salud	Si

**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 PRAPS. 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p> <p><b>Daniela Barra Martínez</b> Nutricionista</p> 	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p><b>Nombre Completo:</b> DANIELA PAZ BARRA MARTÍNEZ</p> <p><b>RUT:</b></p>	<p><b>Nombre Completo:</b> Daniela Barra Martínez</p> <p><b>RUT:</b></p>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>