

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (CECOSF COD 245)
----------------------------------	---------------------------------------------

Establecimiento	CECOSF Arcos de Pinamar	
Nombre Completo	Yanina Janeth Arriarán Rojas	
RUT	Tarina Sarieur Arriaran Rojas	
Programa	Convenio CECOSF	
Profesión	Trabajador Social	
Horas trabajadas semanales	44 HRS	
Días permiso administrativo o vacaciones	and the same and the same same same same same same same sam	
Días licencia	0	
Fecha Informe	SEPTIEMBRE	

MONTO Y Nº BOLETA	1.378.836 BOLETA 43	
	TIOP CICCOL BOLLIA 43	

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/09/2024	HASTA: 30/09/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según CONVENIO CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL	25	
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	44HRS	
5	Visita domiciliarias	6	
6	Informes sociales	2	
7	Consejerías	9	
8	Actividades promoción/participación	6	
9	Programa Salud Mental (PRE-INGRESO / CONTROL)	9	
10	Convenio CECOSF	10	
11	Rescate Telefónico	0	
12	Bajo Control	1	

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 CONVENIO CECOSF. 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 del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	DIRECCIÓN E
Nombre Completo: Yanina Janeth Arriarán Rojas RUT:	Nombre Completina ironsoso Checcón RUT: Kinesióloga
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: