

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL
--------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Establecimiento	CESFAM RAUL SILVA HENRRIQUEZ
Nombre Completo	CLAUDIA JAZMINNE GONZALEZ ASTUDILLO
RUT	
Programa	PADDS
Profesión	TRABAJADOR/A SOCIAL
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	1/2
Días licencia	0
Fecha Informe	31/12/2024

NÚMERO DE BOLETA	313
MONTO BOLETA	1378836

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 12 - 2024	HASTA: 31 - 12- 2024
--------------------	-----------------------	----------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliarias	54
2	Consulta social	26
3	Informes sociales	5
4	Talleres	0
5	Consejerías	0
6		
7		
8	Otras (especificar las acciones)	

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliarias	34
2	Consulta social	34
3	Informes sociales	3
4	Talleres	0
5	Consejerías	0
6		
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 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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Matrona R. Zamora) CLAUDIA JAZMINNE GONZALEZ ASTUDILLO Nombre Completo: RUT:	Timbre y Firma Director/a CESFAM  Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT: Enfermera
 Timbre y Firma Coordinadora Programa RODRIGO SOTO ZAMORA Nombre Completo: RUT: MATRÓN	 Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud Nombre Completo: RUT: