



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

Establecimiento	CECOSF VILLA EL INDIO
Nombre Completo	KEYLLE FRANCISCA VICENTELO JULIO
RUT	
Programa	CENTRO COMUNITARIO DE SALUD FAMILIAR
Profesión	GESTORA COMUNITARIA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	2 DIAS ADMINISTRATIVO 2 DIAS FERIADO LEGAL
Días licencia	0
Fecha Informe	31 DE DICIEMBRE DEL 2024

MONTO Y N° BOLETA	\$ \$655.758 BOLETA N° 30
-------------------	----------------------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01 DE DICIEMBRE DE 2024		31 DE DICIEMBRE DE 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Coordinación con intersectores en acciones comunitarias.	8	Coordinación con activos comunitarios para realización de feria navideña auto gestionada por la comunidad.
2	Encargada de taller de autocuidado y tejido.	2	Taller de memoria cognitiva realizado por Fonoaudióloga. Actividad de cierre de grupo, agradecimientos a usuarias y actividad de despedida del año 2024.
3	Actividades comunitarias.	2	Conmemoración Internacional de la lucha contra el SIDA.

4	Turno ético en puerta de establecimiento Cecosf Villa el Indio.	3	Entrega de fármacos, alimentos, difusión mesa territorial y apoyo a equipo en casos de urgencia.
5	Encuestas de satisfacción usuaria.	2	Tabulación resultados de encuestas realizadas a la comunidad de Villa el Indio.

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. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: KEYLLE FRANCISCA VICENTELO JULIO RUT:	Nombre Completo: CATALINA CASTILLO MIRANDA RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT:
Alejandra Gottlieb C Psicóloga	