



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

Establecimiento	CECOSF VILLA LAMBERT
Nombre Completo	Jason Ariel Zepeda Pastén
RUT	
Programa	Convenio CECOSF
Profesión	Técnico en Trabajo Social
Horas trabajadas semanales	44
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia	1
Fecha Informe	28 de Febrero 2025

MONTO Y N° BOLETA	\$632.338 boleta N°48
-------------------	-----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1 – Febrero - 2025	HASTA: 28 – Febrero - 2025

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según CONVENIO CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	Actividades según convenio Cecosf.	33 hrs	Se realizan actividades correspondientes a las funciones del gestor comunitario.
2	Llamados confirmación pacientes PSCV.	11 hrs	Se realiza la cantidad de 216 llamados.

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: Jason Ariel Zepeda Pastén RUT:	Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT: Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Libany Cortes Caceres RUT:	Nombre Completo: RUT: