

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

Establecimiento	CES CIAS
Nombre Completo	Esmeralda Katalina Bennett Barrera
RUT	
Programa	Programa de salud mental integral
Profesión	Psicóloga
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	28 de febrero 2025

NÚMERO DE BOLETA	N ° 2
MONTO BOLETA	229.806

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-02-25		28-02-25

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

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliarias	<b>2</b>
2	Control psicológica	<b>25</b>
3	Cupos prioritarios	<b>1</b>
4	Ingreso en dupla	<b>1</b>
5	Rescates telefónicos	<b>6</b>
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. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
 <b>Carolina Troncoso Checcón</b> Psicóloga	 <b>Carolina Troncoso Checcón</b> Psicóloga RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Depto. de Salud
 <b>Emilio Trujillo Z.</b>	 <b>GABRIEL COVALEZ VIDELA</b>
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: