

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

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	31 de marzo 2025

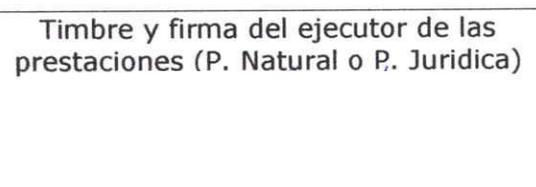
NÚMERO DE BOLETA	N ° 3
MONTO BOLETA	1.378.836

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-03-25		31-03-25

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliarias	4
2	Control psicológica	100
3	Rescates telefónicos	37
4	Informes	2
5		
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
 Nombre Completo: Esmeralda Katalina Bennett Barrera RUT:	 Nombre Completo: Carolina Trancoso Chacón RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 Nombre Completo: Francisca Montalván RUT:	 Nombre Completo: Gabriel González Videla RUT: