

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	2 (1/04-2/04)
Fecha Informe	30 de abril 2025

NÚMERO DE BOLETA	N ° 5
MONTO BOLETA	1286914

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
01-04-25		30-04-25

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N °	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Visita domiciliarias	3
2	Control psicológica	80
3	Rescates telefónicos	18
4	Informes	1
5	IPG semanal (total P.)	34
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
 Nombre Completo: Esmeralda Katalina Bennett Barrera RUT:	 Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: Kinesióloga

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 Nombre Completo: Fredus Montalván RUT:	 Nombre Completo: RUT: