

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

Establecimiento	CECOSF Villa Alemania
Nombre Completo	Karla Rosa Aguilera González
RUT	
Programa	Convenio Cecosf
Profesión	Técnico en Trabajo Social , Cargo Agente Comunitaria
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30-06-2025

MONTO Y N° BOLETA	\$655.758 N°23
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/06/2025	HASTA: 30/06/2025
--------------------	-------------------	-------------------

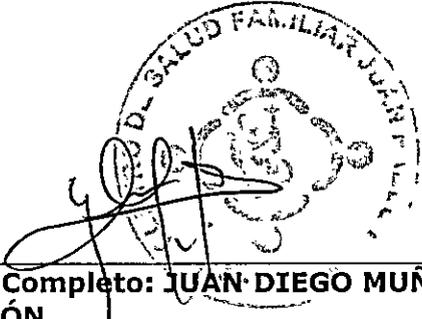
FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

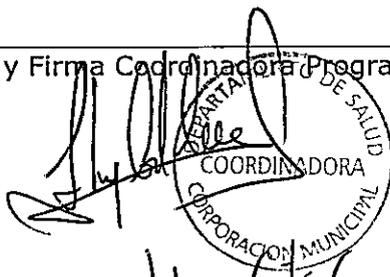
N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	CONFIRMACIÓN DE HORAS PSCV DE CECOSF VILLA ALEMANIA.	72	LLAMADOS REGISTRADOS EN PLANILLA
2	APOYO EN TALLERES (ODONTOLOGA, PSICOLOGA, KINESIOLOGO, MATRONA, NUTRICIONISTA).	11	VERIFICADORES FÍSICOS - FOTOGRAFÍAS - LISTA DE ASISTENCIA
3	REALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA COMUNIDAD (FOLLETOS, CARTELES, ENTRE OTROS).	16	EN CECOSF VILLA ALEMANIA
4	ACOMPAÑAMIENTO VISITAS DOMICILIARIAS (NUTRICIONISTA, ENFERMERA)	5	TERRENO
5	PARTICIPACION ACTIVIDADES CON INTERSECTOR (FERIA PUEBLOS ORIGINARIOS)	1	ACTIVIDAD EN TERRENO, CESFAM JUAN PABLO II

			VERIFICADORES FÍSICOS FOTOGRAFIAS.
6	INTERVENCIÓN COMUNITARIA (COORDINACIÓN TALLERES)	10	COORDINACIÓN CON COLEGIOS, JARDINES, JUNTA VECINAL
7	MANEJO DE REDES SOCIALES DE CECOSF V.A CON EL OBJETIVO DE MANTENER INFORMADA A LA COMUNIDAD.	39	PUBLICACIONES EN REDES SOCIALES INSTAGRAM CECOSF
8	ENTREGA DE MEDICAMENTOS PACIENTE CASO DE SECTOR Y PACIENTE MATRONA	2	TERRENO
9	ACOMPAÑAMIENTO EN ACTUALIZACION DE CARTOLA FAMILIAR	10	TERRENO
10	COORDINACION CON INTERSECTOR	6	EN TERRENO , VIA CORREO ELECTRONICO Y WHATSAPP
11	APOYO EN FLUORACIÓN DENTAL CON ODONTOLOGA	1	ESCUELA DE LENGUAJE SANTA MARIANA
12	ENTREGA DE HORA MEDICA	4	TERREONO, ENTREGA EN DOMICILIO.
13	ACIVIDADES GESTORA COMUNITARIA	DIARIAS	SEGÚN NECESIDAD DEL CENTRO DE SALUD
14	APLICACIÓN DE ENCUESTA	7	GAM HEBRAS DE PLATA-SALA DE ESPERA CECOSF
15	APOYO REALIZACION REM P PSICOLOGA	5 DIAS	CECOSF VILLA ALEMANIA
16	LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES ODONTOLOGICAS	4	GAM JUVENTUD CON AÑOS

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.

A handwritten signature in black ink is written over a circular stamp. The stamp contains the text 'LA SERENA' at the bottom and some illegible text at the top, possibly 'CENTRO DE SALUD'. The signature is a large, stylized cursive mark.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: KARLA ROSA AGUIFRA GONZÁLEZ RUT:</p>	<p>Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDÓN RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Krisna Cortés</i> RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>