



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

Establecimiento	CECOSF ARCOS DE PINAMAR
Nombre Completo	NATALIA CATALINA FERNANDA AYALA ZEPEDA
RUT	
Programa	CONVENIO CECOSF
Profesión	ADMINISTRATIVA
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	6
Días licencia	0
Fecha Informe	JUNIO


MONTO Y N° BOLETA	655.758 N°31
-------------------	---------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01- 06-2024	HASTA: 30 -06-2024
--------------------	--------------------	--------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según CONVENIO CECOSF	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	44	
3	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
4	DACIÓN DE HORAS	1600	
5	INSCRIPCION DE USUARIOS	16	
6	RESCATE TELEFÓNICO	150	
7	ACTUALIZACIÓN DE DATOS	400	
8			
9			
10			
11			

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 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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: NATALIA AYALA ZEPEDA RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: Carolina Troncoso Checcón RUT: _____ Kinesióloga</p>
<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: RUT: _____</p>