



GOBIERNO DE CHILE
SERVICIO NACIONAL DE MENORES

RESUMEN ATENCIÓN MENSUAL
(Para todo tipo de pago y tipos de proyectos)

Mes	Abril	Año	2009
-----	-------	-----	------

Código Proyecto	1080458	Región	VIII BIO BIO
Nombre del Proyecto	OPD - VALLE DEL SOL		
Nombre Institución	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLON		
Sistema Asistencial	LEY 20.032		
Modelo de Intervención	OPD - OFICINA DE PROTECCIÓN DE DERECHOS		
Tipo de Pago	POR COBERTURA CONVENIDA	Tipo de Proyecto	O - OPD

RESUMEN DEL MOVIMIENTO DE NIÑOS/AS EN EL MES (Para todo tipo de pagos y tipo de proyectos)

			Femenino	Masculino	Total
A -	Número de niños/as vigentes al último día del mes anterior	=>	26	25	51
B -	Número de ingresos en el mes	=>	3	0	3
C -	Número de egresos en el mes	=>	0	0	0
	Total niños(as)-adolescentes vigentes al último día del mes que se informa (A+B-C)	=>	29	25	54

TOTAL DÍAS ATENDIDOS (Para todos los tipos de pago y tipos de proyecto) - El total corresponde al total de días pagados a los proyectos que tienen como tipo de pago 'PAGO POR ATENCIÓN'

Total Días (A)			Total Días Inasist. Injustificada (B)			Total Días Atendidos (A-B)		
FEM	MASC	TOTAL	FEM	MASC	TOTAL	FEM	MASC	TOTAL
833	750	1.583	0	0	0	833	750	1.583

Días atendidos corresponde a la suma de los días que cada niño/a estuvo en el transcurso del mes. Los datos se extraen del Registro de Atención correspondiente al mes.

PAGO POR INTERVENCIÓN (Sólo para proyectos con tipo de pago por intervención)

Núm. Intervenciones Exigidas	0
------------------------------	---

NÚMERO DE NIÑOS(AS) Y ADOLESCENTES CON MÁS, MENOS O IGUAL INTERVENCIONES QUE LAS EXIGIDAS				TOTAL INTERVENCIONES REGISTRADAS				TOTAL A PAGAR		
	FEM	MASC	TOTAL		FEM	MASC	TOTAL	FEM	MASC	TOTAL
Más	0	0	0	Total	0	0	0	0	0	0
Menos	0	0	0	Prom.	0	0	0			
Igual	0	0	0							

Días Atendidos corresponde a la suma de los días que cada niño/a estuvo en el transcurso del mes. Los datos se extraen del Registro de Atenciones correspondientes al mes. Días a pagar según intervenciones, corresponde a la suma de los días de cada niño, calculados según el cumplimiento de las intervenciones que se le haya realizado. Total intervenciones corresponde a la suma de las intervenciones realizadas en el mes y el promedio corresponde a esta suma dividido por el total de niños atendidos.

Fecha Proceso del cierre del mes

Nombre y firma de la persona responsable de la información
Timbre de la Entidad

USO INTERNO DIRECCIÓN REGIONAL SENAME

USO INTERNO ADMINISTRADOR NACIONAL

Timbre Director Regional		Fecha recepción en SENAME		Con Reliquidación	
				Sin Reliquidación	
				Fecha	