

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	PAI ATHTRIPAN
Nombre	LUIS ALFONSO JULIO PEREIRA
Profesión	SECRETARIO ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	DICIEMBRE

MONTO BOLETA	513.571
--------------	---------


PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/12/2023	HASTA: día - mes- año 31/12/2023
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCION TELEFONICA Y CORREOS ELECTRONICOS	37 APROX
2	RECEPCION DE FAMILIAS Y USUARIOS	20
3	ORDEN Y MANTENCION DEL PRIMER PISO DEL CENTRO	12
4	ENTREGA DE FARMACOS	36
5	PARTICIPA EN REUNIONES ADMNISITRATIVAS	2
6	CONFIRMACION DE HORAS DE INTERVENCION	58
7	CONFIRMACION DE ENTREVISTAS DE EVALUACION INICIAL	14
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 Programa. 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.

FIRMA	
FECHA INFORME	18-12-23

Timbre y Firma Director	Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa
Nombre: Susan Reun... 	Nombre: 