



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION 244 PAI ATHTRIPAN
--------------------------------------	---

Establecimiento	
Nombre Completo	Luis Alfonso Julio Pereira
RUT	
Programa	PAI ATHTRIPAN
Profesión	Secretario Administrativo
Horas trabajadas semanales	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18.24.2024

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/04/2024	30/04/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención telefónica	40	
2	Aseo orden del primer piso	12	
3	Entrega de fármacos	14	
4	Participa en reunión administrativa	02	
5	Confirmación de entrevista de evaluación inicial	16	
6	Confirmación de horas de intervención	58	
7	Recepción de familias y usuarios	32	
8	Atención correos electrónicos	30	
9			

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 <div style="text-align: center;"> </div>
Nombre Completo: Luis Alfonso Julio P RUT:	Nombre Completo: <i>[Signature]</i> RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa <div style="text-align: center;"> </div>	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: <i>[Signature]</i> RUT:	Nombre Completo: RUT: