

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA****INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPO COD 241)**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	PAMELA CAROLINA CONTRERAS CEA
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	12 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	18/10/2024

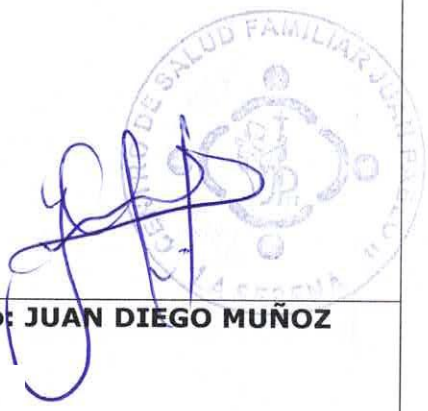
MONTO Y N° BOLETA	86 / \$56.400
-------------------	----------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/09/2024	20/10/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL		
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)		
4	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 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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: PAMELA CONTRERAS CEA RUT:	 Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RUT:	Nombre Completo: RUT: