



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	31 ENERO 2025

MONTO BOLETA	539.249
--------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/01/2025	HASTA: día - mes- año 31/01/2025
--------------------	--	--

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención telefónica	40	
2	Aseo orden del primer piso	04	
3	Entrega de fármacos	08	
4	Participa en reunión administrativa	01	
5	Confirmación de entrevista de evaluación inicial	12	
6	Confirmación de horas de intervención	19	
7	Recepción de familias y usuarios	14	
8	Atención correos electrónicos	30	
9			
10			
11			
12			



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.

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Jairo Alfonso Solis P.</i> RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: <i>Susan Meunier Ardiles</i> RUT: _____</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> 	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> 
<p>Nombre Completo: <i>Nathaly Lora Omede</i> RUT: _____</p>	<p>Nombre Completo: _____ RUT: _____</p>