



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	10
Días licencia	0
Fecha Informe	28 FEBRERO 2025

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

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01/02/2025	HASTA: día - mes- año 28/02/2025
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	Funciones según PRAPS	Nº de Actividades	Observaciones
1	Atención telefónica	40	
2	Aseo orden del primer piso	04	
3	Entrega de fármacos	05	
4	Participa en reunión administrativa	00	
5	Confirmación de entrevista de evaluación inicial	12	
6	Confirmación de horas de intervención	20	
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.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)	Timbre y Firma Director 
Nombre Completo: <u>José Alfonso Julio P.</u> RUT: _____	Nombre Completo: <u>Sebastián Muñoz Arce</u> RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: <u>Nathaly Pava Osorio</u> RUT: _____	Nombre Completo: _____ RUT: _____