



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION (MEDICO GESTOR GES COD 223)
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	MACIEL PAOLA FARIAS VILLA
RUT	
Programa	RESOLUTIVIDAD MEDICO GESTOR GES
Profesión	MEDICO
Horas trabajadas semanales	22
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	30 DE ABRIL DEL 2025

MONTO Y N° BOLETA	\$ 307.340 N°129
-------------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/04/2025	HASTA: 30/04/2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	SIC REVISADAS Y GESTIONADAS MENSUAL	X	
2	HORAS DE GESTIÓN MENSUAL	22	
3	OTRAS (SIN ESPECIFICAR)	X	
4			
5			
6			
7			
8			
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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Maciel Farias Villa RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandón RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa 	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud 
Nombre Completo: Emilio Trujillo Z. RUT:	Nombre Completo: RUT: