



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

| | |
|--|--------------------------|
| Establecimiento | CESFAM JUAN PABLO II |
| Nombre Completo | MARIA GALLEGUILLOS ROJAS |
| RUT | |
| Programa | UAPO |
| Profesión | ADMINISTRATIVA |
| Horas trabajadas semanales | 6 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia | 0 |
| Fecha Informe | 30/06/2025 |

| | |
|-------------------|---------------------|
| MONTO Y N° BOLETA | 28.200 / 586 |
|-------------------|---------------------|

| | | |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
| | 01/06/2025 | 30/06/2025 |

| |
|--|
| 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.

| | |
|---|--|
| <p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)</p> | <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> |
| <p>Nombre Completo: Maria Galleguillos Rojas RUT:</p> | <p>Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON RUT:</p> |
| <p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p> | <p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p> |
| <p>Nombre Completo: RUT:</p> | <p>Nombre Completo: RUT:</p> |