



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	30 Junio 2025

MONTO BOLETA	539.249	N° Boleta 50
--------------	----------------	---------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/06/2025	30/06/2026

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	Funciones segun PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	Atención telefónica	40	
2	Aseo orden del primer piso	04	
3	Entrega de fármacos	02	
4	Participa en reunión administrativa	01	
5	Confirmación de entrevista de evaluación inicial	12	
6	Confirmación de horas de intervención	20	
7	Recepción de familias y usuarios	26	
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) Nombre Completo: <u>Nezaso Julio P.</u> RUT: _____	Timbre y Firma Director Nombre Completo: <u>Susan Reuno A</u> RUT: _____
Timbre y Firma Coordinadora Programa Nombre Completo: <u>Nathaly Lina O</u> RUT: _____	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud Nombre Completo: _____ RUT: _____