

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION</b>
-------------------------------	-----------------------------------

Establecimiento	PAI ATHTRIPAN
Nombre	LUIS ALFONSO JULIO PEREIRA
Profesión	SECRETARIO ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	FEBRERO 2024

MONTO BOLETA	513.571
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/02/2024	29/02/2024

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	ATENCION TELEFONICA Y CORREOS ELECTRONICOS	40
2	RECEPCION DE FAMILIAS Y USUARIOS	11
3	ORDEN Y MANTENCION DEL PRIMER PISO DEL CENTRO	5
4	ENTREGA DE FARMACOS	9
5	PARTICIPA EN REUNIONES ADMNISITRATIVAS	2
6	CONFIRMACION DE HORAS DE INTERVENCION	58
7	CONFIRMACION DE ENTREVISTAS DE EVALUACION INICIAL	16
8	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 Programa. 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.

FIRMA	
FECHA INFORME	



Timbre y Firma Director  
 Nombre: *Sergio Merino Acuña*

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa  
 Nombre: *Gottlieb Carvajal*

