



**INFORME DE DESEMPEÑO MENSUAL  
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**



**NOMBRE Y APELLIDO:** LUIS PESANTES MINAN

**CARGO:** MÉDICO

**CESFAM O UNIDAD DE DESEMPEÑO:** SAPU JOAN CRAWFORD

**NOMBRE JEFE DIRECTO:** ANA NEGRETTI TIRADO

**MES DE INFORME:** JUNIO 2025

**TRABAJO ENCOMENDADO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:** Honorarios

**“PROGRAMA DE SERVICIO PRIMARIO DE URGENCIA SAPU”**

**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES:**

**MEDICO SAPU:** “Atención médica de urgencias”



**TECNICO DE NIVEL SUPERIOR DE ENFERMERIA SAPU:** “Atención de urgencia”



**ADMINISTRATIVO SAPU:** “Registro de usuarios”



*Trabajo por Junio*

**FIRMA FUNCIONARIO**



*[Handwritten Signature]*  
**FIRMA JEFE DIRECTO**