



257. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA DE URGENCIA SAPU CARDENAL CARO



Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	ROMINA ANDREA GALLEGUILLOS ALCAINO
Rut:	
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIO
Horas trabajadas	41.5 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18 DE JUNIO 2024

MONTO BOLETA	\$132.086
Nº BOLETA	58

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21 - 04- 2024	HASTA: 20 -05- 2024
--------------------	----------------------	---------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Responsable y encargado efectuar y mantener el orden, la limpieza de la Unidad, como también de la desinfección de pisos, paredes, persianas, equipos: como camillas, chatas, patos, basureros, sanitarios etc.
2	Colaborar con el personal de salud en labores de contención, inmovilización de pacientes, cumple con actividades traslado de pacientes, tramitación de insumos.
3	Colaborar en otras labores encomendadas por jefatura de turno
4	Cumplir con las normas de IAAS en conjunto con el personal de turno clínico

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
Nombre: ROMINA GALLEGUILLOS ALCAINO Rut:.	  Nombre: CATALINA CASTILLO MIRANDANI Rut: DIRECTORA CESFAM CARDENAL CARO LA SERENA

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Rut:	Nombre: Rut:

Establecimiento	CARDENAL CARO
Nombre Completo	ROMINA ANDREA GALLEGUILLO ALCAINO
Rut:	13.224.890-7
Programa	SERVICIO DE URGENCIA SAPU CARO
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS

MONTO BOLETA	\$132.086
Nº BOLETA	58

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21/04/24	20/05/24

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

ENTREGA FUERA DE PLAZO

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones
(P. Natural o P. Jurídica)

Romina Galleguillos Alcaino

Nombre: ROMINA GALLEGUILLOS
ALCAINO
Rut: 13.224.890-7

Timbre y Firma Director CESFAM



Nombre:
Rut:

15035767-5



Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre:
Rut:

Nombre:
Rut: