

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	YENNIFER ANDREA MUNDACA ALVARADO
RUT	
Programa	PER CAPITA GENERAL
Profesión	TENS
Fecha de informe	18/06/2024

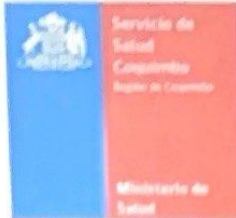
Numero de Boleta	21
Monto Boleta	391.592

PERIODO DE INFORME: MAYO	DESDE: 16/05/2024	HASTA: 31/05/2024
--------------------------	----------------------	----------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia
Ingreso a funciones al CESFAM Cardenal Caro el 16/05/2024 (mes mayo)

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Yennifer Mundaca Alvarado RUT:	Nombre Completo: Catalina Castillo Miranda RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT:

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA****INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
COD.201 SUELDO GENERAL**

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	YENNIFER MUNDACA ALVARADO
RUT	
Programa	PER CAPITA GENERAL
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia	-
Fecha Informe	18/06/2024

NÚMERO DE BOLETA	21
MONTO BOLETA	391,592

PERIODO DE INFORME	DESDE: 16/05/2024	HASTA: 31/05/2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Registro de atenciones en ficha clínica.	
2	Administración de medicamentos inyectables.	
3	Curaciones simples.	
4	Toma de muestra (exámenes).	
5	Dación de horas en SOME satélite.	
6	Participación en realización de EMPA	
7	Otras funciones que competen a las áreas de farmacia, botiquín de farmacia, procedimiento, SOMEs, PADDs y esterilización.	X

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)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: YENNIFER MUNDACA ALVARADO RUT	Nombre Completo: CATALINA CASTILLO MIRANDA RUT:

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