



# INFORME JUSTIFICACION 2024

Establecimiento	CESFAM CARDENAL CARO
Nombre Completo	XIMENA BARRAZA OLIVARES
Rut:	
Programa	SAPU
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS

MONTO BOLETA	\$ 54.896.-
Nº BOLETA	221

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-01-2024	20-02-2024

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

**YO XIMENA BARRAZA, NO PUDE REALIZAR MI BOLETA Nº 221 DEL MES DE FEBRERO CORRESPONDIENTE A LAS FECHAS DEL 21-01-2024 AL 20-02-2024, POR ENCONTRARME DE VACACIONES FUERA DE LA REGION.**

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director CESFAM
<b>Nombre: XIMENA BARRAZA OLIVARES</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre: CATALINA CASTILLO</b> <b>Rut:</b>



Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>	<b>Nombre:</b> <b>Rut:</b>

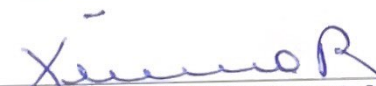
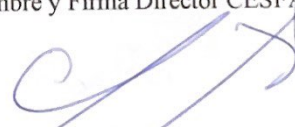
Establecimiento	SAPU CARDENAL CARO
Nombre Completo	XIMENA BARRAZA OLIVARES
Rut:	12.802.327-5
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIO
Horas trabajadas	16 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	04-02-2024 AL 29-02-2024
Días licencia médica	
Fecha Informe	FEBRERO

MONTO BOLETA	\$54.896
Nº BOLETA	221

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-01-2024	20-02-2024

**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: XIMENA BARRAZA OLIVARES Rut:12.802.327-5	Nombre: CATALINA CASTILLO Rut:15.035.767-5



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