

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

| | |
|--|------------------------|
| Establecimiento | SAPU CARDENAL CARO |
| Nombre Completo | AUGUSTO MARCANO TORRES |
| Rut: | |
| Profesión | AUXILIAR DE SERVICIO |
| Horas trabajadas | 60 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 5 |
| Días licencia médica | |
| Fecha Informe | 18 -JULIO-2024 |

| | |
|--------------|-----------|
| MONTO BOLETA | 194.324 ✓ |
| Nº BOLETA | 113 ✓ |

| | | |
|--------------------|-------------------|---------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21-06-2024 | HASTA: 20-07-2024 ✓ |
|--------------------|-------------------|---------------------|

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 <i>Franco Valdebenito</i> |
| Nombre: <u>AUGUSTO MARCANO</u> Rut: _____ | Nombre: <u>CATALINA CASTILLO</u> Rut: _____ |



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