

 CORPORACION MUNICIPAL La Serena	270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN PROGRAMA FOFAR
--	---

Establecimiento	CESFAM C. RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre	DANIELA ELIZABETH GARRIDO MUÑOZ
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	10
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	31-12-2024

MONTO BOLETA	\$331.992.-
Nº BOLETA	116

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
NOVIEMBRE 2024	01 - 11 - 2024	30 - 11 - 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	INVENTARIO GENERAL
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

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 Programa. 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 Director CESFAM
Nombre: DANIELA GARRIDO MUÑOZ Rut:	Nombre:  Rut: Carolina Pizarro Pichuante Enfermera
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre:  Rut: Daniela Bastias Gonzalez Enfermera	Nombre:  Rut: Daniela Bastias Gonzalez Enfermera

INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024

Establecimiento	CESFAM CARDENAL RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	DANIELA ELIZABETH GARRIDO MUÑOZ
RUT	
Programa	FOFAR
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Fecha de informe	31/12/24

Número de Boleta	116
Monto Boleta	\$331.992.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01/11/24	30/11/24

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia
No hice el cobro correspondiente al COD. 228 porque me encontraba en capacitación y no alcancé a hacer las boletas de octubre (21/10/24 – 31/10/24)

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
Nombre Completo: Daniela Garrido Muñoz RUT:	Nombre Completo: Carolina Puga Pichuante RUT:  Enfermera

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT: Enfermera