

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

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo 2do
Nombre Completo	Natalia Belén Araya Miranda
RUT	
Programa	Procedimientos
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia	0
Fecha Informe	31/03/2025

NÚMERO DE BOLETA	73
MONTO BOLETA	734.236

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/01/2025	HASTA: 31/01/2025
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	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.	

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. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Natalia Belen Araya Miranda RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz RUT:

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

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM Juan Pablo II
Nombre Completo	Natalia Belén Araya Miranda
RUT	
Programa	Procedimientos
Profesión	TENS
Fecha de informe	31/03/2025

Numero de Boleta	73
Monto Boleta	734.236

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01/01/2025	HASTA: 31/01/2025
--------------------	-------------------	-------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

Despido en diciembre 2024 mientras había desconocimiento de embarazo antes del término de contrato honorarios

Enero 2025

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: Natalia Belén Araya Miranda RUT:	 Nombre Completo: Juan Diego Muñoz RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
 Nombre Completo: RUT: