



**I. MUNICIPALIDAD DE
LA SERENA**

INFORME MENSUAL DE GESTION (UAPO COD 241)

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Paulina Alejandra Ossandón Briceño
RUT	
Programa	UAPO
Profesión	Tecnólogo Médico
Horas trabajadas semanales	5
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	Enero

MONTO Y N° BOLETA	108.000 N° 86
-------------------	---------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-12-2023	HASTA: 20-01-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	ATENCIONES REALIZADAS MENSUAL (CLÍNICOS)		
2	HORAS TRABAJADAS MENSUAL	5	
3	FONDO DE OJO REALIZADOS (SEGÚN SEA EL COBRO)	54	
4	OTRAS (ESPECIFICAR LAS ACCIONES)		
5			
6			
7			
8	Otras (especificar las acciones)		

<p>Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica)</p>	<p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<p>Nombre Completo: PAULINA OSSANDÓN BRICEÑO RUT:</p>	<p>Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:</p>

<p>Timbre y Firma Coordinadora Programa</p>	<p>Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud</p>
<p>Nombre Completo: RUT:</p>	<p>Nombre Completo: RUT:</p>

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

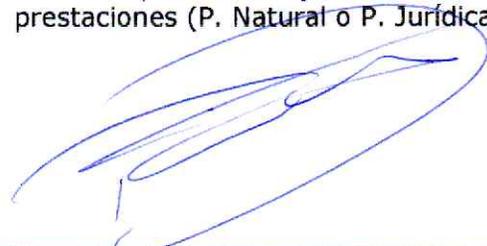
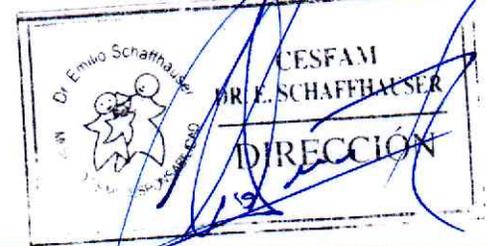
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	PAULINA OSSANDON BRICEÑO
RUT	16.732.845-8
Programa	UAPO
Profesión	TECNOLOGO MEDICO
Fecha de informe	22 DE MARZO DE 2024

Numero de Boleta	86
Monto Boleta	\$ 108.000.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-12-2023	20-01-2024

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

ATENCIÓN REALIZADA EL DIA 20-01-2024, NO INCLUIDAS EN LA BOLETA DE ENERO, YA QUE ES COBRO POR PACIENTE ATENDIDO Y NO PUDO SER INCORPORADA EN BOLETA REALIZADA EL 18-01-2024, EN FEBRERO COMETÍ UN ERROR AL REALIZAR LA BOLETA POR LA CUAL FUE RECHAZADA, DISCULPE LAS MOLESTIAS

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica) 	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: PAULINA OSSANDON BRICEÑO RUT: 16.723.845-8	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: 16.188.163-5

Timbre y Firma Coordinadora Programa Nombre Completo: RUT:
--