CORPORACION MUNICIPAL
Gabriel González Videla
La Serena

INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO 2024

Establecimiento	EQUIPO DE SALUD RURAL
Nombre Completo	MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ
RUT	
Programa	PERCÁPITA GENERAL
Profesión	ADMINISTRATIVO
Fecha de informe	19.04-2024

Numero de Boleta	**12**
Monto Boleta	**655.758**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 03- 2024	HASTA: 31 - 03 - 2024

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

El cobro atrasado corresponde al mes de Marzo del 2024.
No se envió Boleta de honorarios debido a que el SII bloqueó el acceso para emitir boletas de honorarios. Cabe señalar, que el funcionario realizó el trámite y la petición para desbloquear, el cual, se demoró aproximadamente 7 días, quedando fuera de plazo para enviar la boleta de honorarios antes señalada.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: **MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ** **RUT:**	**Nombre Completo:** **ANDREA ELIZABETH ÁLVAREZ ÁLVAREZ** **RUT:**

CORPORACIÓN MUNICIPAL GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA
EQUIPO SALUD RURAL
LA SERENA

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

Servicio de Salud Coquimbo
Región de Coquimbo

Ministerio de Salud

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

Establecimiento	EQUIPO DE SALUD RURAL
Nombre Completo	MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ
RUT	
Programa	PERCÁPITA GENERAL
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	P. Adm. 26-03-2024
Días licencia	0
Fecha Informe	19-04-2024

NÚMERO DE BOLETA	12
MONTO BOLETA	**655.758**

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 03 - 2024	HASTA: 31 - 03 - 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones	N° de Actividades	Observaciones
1	Llamados telefónicos y citación de pacientes del sector rural para el Prog. de Resolutividad (Eco- Abdominal, Eco-mamaria, Mamografías, Radiografías)	141	
2	Llamados telefónicos y citación de pacientes del sector rural para la UAPO y Fondo de ojos.	63	
3	Atención de pacientes espontáneos		
4	Inscripción de pacientes en AVIS		
5	Digitación en Sirec 4 (Prog. Resolutividad)		

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: **MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ** **RUT:**	**Nombre Completo:** **ANDREA ELIZABETH ÁLVAREZ ÁLVAREZ** **RUT:**

CORPORACIÓN MUNICIPAL GABRIELA GONZÁLEZ VIDELA
EQUIPO SALUD RURAL
LA SERENA

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