



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

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CATALINA SOTO HERRERA
RUT	
Programa	PERCAPITA
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18 DE ABRIL DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	1
MONTO BOLETA	\$ 192.743.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 22-03-2024	HASTA: 31-03-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGUN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Aseo en dependencias del establecimiento.
2	Mantenimiento del orden y limpieza.
3	Retiro de residuos según categoría.
4	Aseo terminal en áreas clínicas.
5	
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)



Nombre Completo: CATALINA SOTO HERRERA
RUT:

Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES
RUT:

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



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CATALINA SOTO HERRERA
RUT	21.629.927-2
Programa	PERCAPITA
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS
Fecha de informe	18 DE ABRIL DE 2024

Numero de Boleta	1
Monto Boleta	\$ 192.743.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 22-03-2024	HASTA: 31-03-2024
--------------------	-------------------	-------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

Fecha de ingreso el mes de marzo de 2024 posterior a proceso de recepción de boletas

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
Nombre Completo: CATALINA SOTO HERRERA RUT: 21.629.927-2	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: 16.188.163-5

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT: