

Establecimiento	SAR RAUL SILVA HENRIQUEZ
Nombre Completo	CARLA SANTANDER MIRANDA
Rut:	
Programa	COD.261 PROGRAMA DE APS URG SAR
Profesión	TENS

MONTO BOLETA	\$40.355.-
Nº BOLETA	412

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
SEPTIEMBRE	21-07-2024	20-08-2024

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

SE JUSTIFICA 20 DE AGOSTO POR NO COBRO EN LA BOLETA ANTERIOR

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

Timbre y Firma Director



Nombre: CARLA SANTANDER
MIRANDA
Rut:

Nombre: Carolina Puga Pichuante
Rut: Enfermera

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud

Nombre:
Rut:

Nombre:
Rut: