

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION COD.202 EXTENSION HORARIA GENERAL</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA	
Nombre Completo	CRISTIAN RODRIGO CARMONA AGUILERA	
RUT		
Programa	EXTENSION HORARIA	
Profesión/cargo	Administrativo/a	
Horas trabajadas semanales	Lunes a viernes	Sábados 12 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A	
Días licencia	N/A	
Fecha Informe	18 DE OCTUBRE DE 2024	

NUMERO DE BOLETA	<b>99</b>
MONTO BOLETA	<b>\$ 54.108.-</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21-08-2024</b>	<b>20-09-2024</b>

**FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO**

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Realización de atención de personas inscritas en CESFAM en extensión horaria, en labores de recepción de personas y llamados telefónicos		
2	Otras		
3			

**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. Juridica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
<b>Nombre Completo:</b> CRISTIAN CARMONA AGUILERA <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> CLAUDIA GALLARDO CORTES <b>RUT:</b>



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO  
2024**

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CRISTIAN RODRIGO CARMONA AGUILERA
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión	ADMINISTRATIVO
Fecha de informe	18-10-2024

Numero de Boleta	<b>99</b>
Monto Boleta	<b>\$54.108.-</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	<b>21-08-2024</b>	<b>20-09-2024</b>

**Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia**

BOLETA CORRESPONDE AL PERIODO DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024, NO SE PRESENTA POR ESTAR HACIENDO USO DE FERIADO LEGAL.

Timbre y firma del ejecutor de las o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
<b>Nombre Completo:</b> CRISTIAN CARMONA AGUILERA <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> CLAUDIA GALLARDO CORTES <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>