

**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	101
Monto Boleta	\$16.500.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-08-2024	20-09-2024

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 prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	 <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM CESFAM DR. SCHAFFHAUSER DIRECCIÓN</p>
Nombre Completo: CRISTIAN CARMONA AGUILERA RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT:

**I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA****INFORME MENSUAL CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTOS (CACU)**

Establecimiento	DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CRISTIAN RODRIGO CARMONA AGUILERA
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas semanales	3 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	18-10-2024

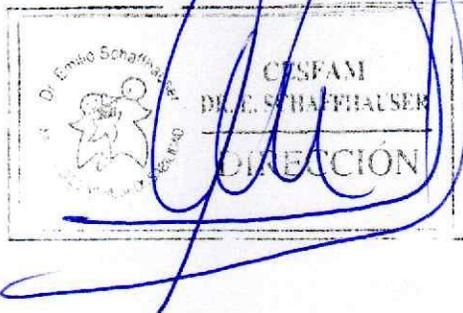
MONTO Y N° BOLETA	\$16.500.- 101
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-08-2024	20-09-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATE TELEFÓNICO	17	
	CITACIÓN DE USUARIAS A EXAMEN		

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: CRISTIAN CARMONA AGUILERA RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT: