

**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	21.10-2024

Numero de Boleta	<b>18</b>
Monto Boleta	<b>655.758</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 09 - 2024	HASTA: 30 - 09 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

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

El cobro atrasado corresponde al mes de Septiembre 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 varias semanas, 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)	<p align="center">Timbre y Firma Director/a CESFAM</p> 
<b>Nombre Completo:</b> <b>MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>CAMILA FRANCISCA THENOUX TORRES</b> <b>RUT:</b>

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

<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL</b>
--------------------------------------	--

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. 13-09-2024 (1/2 día) 17-09-2024 (1/2 día) F. Legal: 06-09-2024 (1 día) 16-09-2024 (1 día)
Días licencia	0
Fecha Informe	21-10-2024

NÚMERO DE BOLETA	<b>18</b>
MONTO BOLETA	<b>655.758</b>

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 - 09 - 2024	HASTA: 30 - 09 - 2024
--------------------	-----------------------	-----------------------

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

Nº	Funciones	Nº de Actividades	Observaciones
1	Llamados telefónicos y citación de pacientes del sector Rural para el Prog. de Resolutividad (Eco-Abdominal, Eco-Mamarias, Mamografías, Radiografías).	99	
2	Llamados telefónicos y citación de pacientes del sector Rural para la Uapo, Fondo de Ojo.	78	
3	Atención de pacientes espontáneos		
4	Inscripción y agendamiento de pacientes en AVIS.		
5	Digitación en Sirec 4		

**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)	 <p>Timbre y Firma Director/a CESFAM</p>
<b>Nombre Completo:</b> <b>MAURICIO ALBERTO MALDONADO VASQUEZ</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>CAMILA FRANCISCA THENOUX TORRES</b> <b>RUT:</b>

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>	<b>Nombre Completo:</b> <b>RUT:</b>