

INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024

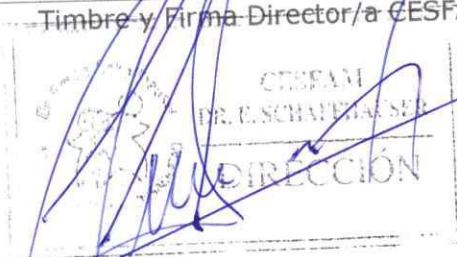
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	EVELYN PEREZ ZULETA
RUT	-
Programa	PERCAPITA
Profesión	TENS
Fecha de informe	31 DE DICIEMBRE DE 2024

Numero de Boleta	N° 61
Monto Boleta	\$ 734.236.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2024	HASTA: 30-11-2024
--------------------	-------------------	-------------------

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

BOLETA CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DE 2024 PRESENTADA SIN RESPALDOS CORRESPONDIENTES

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM 
Nombre Completo: EVELYN PEREZ ZULETA RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:

	Timbre y Firma Coordinadora Programa 
Nombre Completo: RUT:	Rodrigo Soto Zamora RUT: MATRÓN



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

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	EVELYN PEREZ ZULETA
RUT	
Programa	PERCAPITA
Profesión	TENS
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	31 DE DICIEMBRE DE 2024

NÚMERO DE BOLETA	Nº 61
MONTO BOLETA	\$ 734.236.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-11-2024	HASTA: 30-11-2024
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	RESULTADO
1	Atención de usuarios en bodega PNAC/PACAM	

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: EVELYN PEREZ ZULETA RUT:	Nombre Completo: CLAUDIA GALLARDO CORTES RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: RODRIGO SOTO ZAMORA RUT: MATRÓN	Nombre Completo: RUT: