



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	15 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia	N/A
Fecha Informe	31-12-2024

MONTO Y N° BOLETA	\$49.500.- 107
-------------------	----------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-11-2024	HASTA: día - mes- año 30-11-2024
--------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
1	RESCATE TELEFÓNICO	91	
	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:

Timbre y Firma Coordinadora Programa

Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



Nombre Completo:
RUT:

Nombre Completo:
RUT:

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
 2024**

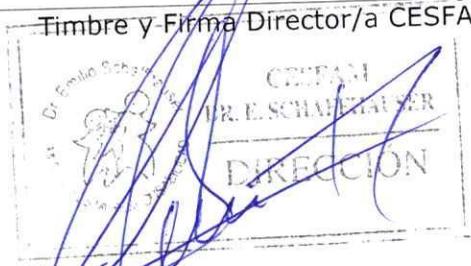
Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	CRISTIAN RODRIGO CARMONA AGUILERA
RUT	
Programa	EXTENSION HORARIA
Profesión	ADMINISTRATIVO
Fecha de informe	31-12-2024

Numero de Boleta	107
Monto Boleta	\$49.500.-

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-11-2024	HASTA: día - mes- año 30-11-2024
--------------------	--	--

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

BOLETA CORRESPONDE AL PERIODO DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2024, NO SE PRESENTA POR QUE ME INFORMAN QUE LA ENTREGA DE LA BOLETA SE HACIA EL 30 DE NOVIEMBRE 08:30 HRS Y YO LA ENTREGUE A LAS 12:30 HRS. POR LO TANTO, NO LA PUDIERON RECIBIR

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 CORTÉS RUT:

Timbre y Firma Coordinadora Programa 
Nombre Completo: RUT: