

**270. INFORME MENSUAL DE GESTIÓN
PROGRAMA FOFAR**

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	NATALIA ARANCIBIA RIEDEL
Rut	
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Horas trabajadas	3
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Fecha Informe	31-12-2024

MONTO BOLETA	\$49593
Nº BOLETA	100

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	21-10-2024	30-10-2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	EXTENSION HORARIA FOFAR

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 Programa. 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 CESFAM
Nombre: NATALIA ARANCIBIA RIEDEL Rut:	Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: DANIELA BASTIAS GONZALEZ Rut:	

**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**

Establecimiento	CESFAM DR EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre Completo	NATALIA PAOLA ARANCIBIA RIEDEL
RUT	
Programa	FOFAR
Profesión	QUIMICO FARMACEUTICO
Fecha de informe	31-12-2024

Numero de Boleta	OCTUBRE 100
Monto Boleta	\$49593

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 21-10-2024	HASTA: día - mes- año 30-11-2024
--------------------	--	--

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

El mes pasado se intentó la entrega de boleta la cual incluía el mes de octubre fue rechazado, por ser entregada con fecha 04-12-2024

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM  DIRECCIÓN
Nombre Completo: NATALIA ARANCIBIA RIEDEL RUT:	Nombre Completo: <u>Fabián Jamet Rivera</u> RUT: <u>auser</u> La Serena

Timbre y Firma Coordinadora Programa 
Nombre Completo: <u>Daniela Bastías González</u> RUT: <u>Enfermera</u>