



I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.303 TRASLADO DIÁLISIS
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II	
Nombre Completo	ENRIQUE VEGA AVENDAÑO /	
RUT		
Programa	TRASLADO DIÁLISIS	
Profesión	CONDUCTOR	
Horas trabajadas semanales	31 /	
Días permiso administrativo o vacaciones		
Días licencia		
Fecha Informe	28 DE FEBRERO DEL 2025 /	
NÚMERO DE BOLETA	499 /	
MONTO BOLETA	159.008 /	
PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-01-2025 /	31-01-2025 /

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	TRASLADO DE PACIENTES DESDE DOMICILIO A CENTROS DE DIÁLISIS
2	CONTROL DE SIGNOS VITALES
3	ASISTENCIA EN CASO DE URGENCIA
4	PLANIFICACIÓN DE RUTA DE TRASLADO
5	REGISTRO DE BITÁCORA
6	ASISTIR EN MOVILIZACIÓN DE PACIENTES

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la Bitácora del vehículo y/o libro de novedades de turno 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	Timbre y Firma Directoría CESFAM
Nombre Completo: ENRIQUE VEGA AVENDAÑO RUT:	Nombre Completo: Juan Diego Muñoz Ossandon RUT:
Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre Completo: Daniela Bastias González RUT:	Nombre Completo: GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA RUT:





**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2025**

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre Completo	ENRIQUE VEGA AVENDAÑO
RUT	
Programa	TRASLADO DIALISIS
Profesión	CONDUCTOR
Fecha de informe	28 DE FEBRERO DEL 2025 ✓

Numero de Boleta	499 ✓
Monto Boleta	159.008 ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-01-2025 ✓	HASTA: día - mes- año 31-01-2025 ✓
--------------------	--	--

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

ERROR EN HORAS DE RELOJ CONTROL. ✓

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
Nombre Completo: ENRIQUE VEGA AVENDAÑO RUT:	Nombre Completo: JUAN DIEGO MUÑOZ OSSANDON RUT:

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