



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


Establecimiento	CESFAM LAS COMPAÑIAS
Nombre Completo	PAUL ANTONIO DIAZ MUÑOZ
RUT	
Programa	SUELDO GENERAL
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS
Horas trabajadas semanales	44 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	NO APLICA
Días licencia	NO APLICA
Fecha Informe	18 /07/ 2024

NÚMERO DE BOLETA	13
MONTO BOLETA	\$ 520.406-

PERIODO DE INFORME	DESDE:	HASTA:
	01 - 06- 2024	30 - 06- 2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Aseo en dependencias del establecimiento.
2	Mantenimiento del orden y limpieza.
3	Retiro de residuos según categoría.
4	Aseo terminal en áreas clínicas.
5	
6	
7	
8	Otras (especificar las acciones)

Timbre y firma del ejecutor de las actividades (idica) Nombre Completo: PAUL ANTONIO DIAZ MUÑOZ RUT:	Timbre y Firma Directora CESFAM  Nombre Completo: Francisca Arredondo L. RUT: Nutricionista
---	--

Timbre y Firma Coordinadora Programa Nombre Completo: RUT:	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud Nombre Completo: RUT:
--	--



**INFORME JUSTIFICACIÓN BOLETA COBRO ATRASADO
2024**


Establecimiento	CESFAM CIAS
Nombre Completo	PAUL ANTONIO DIAZ MUÑOZ
RUT	
Programa	
Profesión	AUXILIAR DE SERVICIOS
Fecha de informe	18 DE JULIO 2024

Numero de Boleta	13
Montó Boleta	520.406

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-06-2024	31-06-2024

Justificación de cobro atrasado y mes que hace referencia

Emito boleta de junio por error de proceso y no pago.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)	Timbre y Firma Director/a CESFAM
	
Nombre Completo: PAUL DIAZ MUÑOZ RUT	Nombre Completo: Francisca Arredondo L. RUT: Nutricionista

Timbre y Firma Coordinadora Programa
Nombre Completo: RUT: