



Documento tipo: OFICIO
 Número de registro: 133/2024
 Materia: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
 Fecha: 18 de marzo, 2024
 Lugar de emisión: Lo Miranda

De: Dr. Maximiliano Hiriarte G.
 Director CESFAM Lo Miranda

Para: Sr. Nicolás Hewstone A.
 Director DESAM



Sr. Director

Mediante la presente, remito CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO conforme a los "SERVICIOS MÉDICOS EN CESFAM LO MIRANDA", durante el periodo 16 de FEBRERO a 15 de MARZO 2024; realizando las siguientes prestaciones:

1. Turnos médicos en Servicio de Urgencia de fin de semana y festivos (08:00 a 14:00 horas - duración del turno: 6 horas continuas)
2. Extensión horaria morbilidad médica (lunes a jueves: desde las 17:30 a 20:00 horas y viernes 14:00 a 20:00 horas)

NOMBRE	RUT	HORAS DIURNAS	HORAS FESTIVAS	TOTAL HORAS	MONTO DE BOLETA	NUMERO BOLETA
SCARLETH JARA CARRASCO	[REDACTED]	0	12	12	248.400	41

- Se agradece imputar este gasto a fondo de cuenta del presupuesto municipal del departamento de salud Doñihue.
- Boleta adjunta

Sin otro particular, saluda atentamente



Dr. Maximiliano Hiriarte G.
 Cirujano Dentista
 Director CESFAM Lo Miranda

DE MAXIMILIANO HIRIARTE G.
 DIRECTOR CESFAM LO MIRANDA

