





Documento tipo: OFICIO

Número de registro: 190/2024

Materia: CERTIFICADO DE

CUMPLIMIENTO DE

SERVICIOS

Fecha: 16 de abril de 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 MARZO a 15 de ABRIL 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
CESAR ANDRES COFRE MUÑOZ		5	6	11	227.700	51

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

■ Boletas adjuntas

Sin otro particular, saluda atentamente

CESFAM TO MIRANDA E

Or. Maximillano Hiriarte G Cirujano Dentista

DR. MAXIMILIANO HIRIARTE G.

DEPARTAMENTO DE SALUD DONIHUE

RECIBIO Secreta

Calle Las Carmelitas #251, Lo Miranda, Donihue. aria: 722-466378

riarte@salud.mdonihue.c

SECRETARIA