

**ANEXO N°13**  
**INFORMACIÓN FINANCIERA MENSUAL DEL SEGURO ESCOLAR**

**ENTIDAD:**

**MES:**

(en miles de \$)

**1. INGRESOS**

Traspaso de la Subsecretaría de Salud Pública para Seguro Escolar -----

**TOTAL, INGRESOS** -----

**2. EGRESOS**

a) Prestaciones médicas y hospitalarias Seguro Escolar -----

b) Gastos de Administración -----

**TOTAL, EGRESOS** -----

**EXCEDENTE O DÉFICIT DEL MES** -----