



## INFORME MENSUAL RENDICIÓN DE ACTIVIDADES PRAPS ODONTOLOGICOS AÑO 2023

| Comuna/Institución                              | DEPARTAMENTO DE SALUD, CORPORACION GGV LA SERENA |     |      |
|---|--|-----|------|
| Mes de Ejecución                                | OCTUBRE  | Año | 2023 |
| Nombre Jefatura Directa y/o Encargado Rendición |  |     |      |
| PABLO PEÑA                                      |  |     |      |
| Funcionario Ejecutor PRAPS (Odontólogo, TONS)   |  | RUT |      |
| PATRICIA ESPIN POZO                             |  |     |      |
| Sistema de Contrato                             | INDEFINIDO                                       |     |      |

A través de la presente se certifica que el prestador de servicios identificado arriba ha dado cumplimiento a las funciones señaladas en su contrato para dar cumplimento a los componentes del **Convenio Programa Odontológico Integral Más Sonrisas Para Chile.** Como supervisor o jefatura directa remito en el informe abajo la recepción conforme del informe de gestión del funcionario identificado, así como sus medios verificadores apara el mes en que se cursa el documento.

## Actividades desarrolladas en el periodo de la rendición

Tratamiento Integral en 7 pacientes mujeres derivadas desde APS, se realiza detartrajes, profilaxis, tapaduras, sellantes, aplicación de flúor, exodoncias, e instalaciones y entregas de prótesis de material acrílico.

Firma y timbre funcionario

Firma Supervisor/Jefe Directo