# 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 PERALTA | | | |
| **Funcionario Ejecutor PRAPS (Odontólogo, TONS)** | | **RUT** | |
| DIETER JUNGE RAMIREZ | | | |
| **Sistema de Contrato** | HONORARIOS | | |

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 COD: 237 PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO, PRÓTESIS EN APS POR ESPECIALISTA. 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**

- COD: 237 PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO, PRÓTESIS EN APS POR ESPECIALISTA $171.874 X 20 PRÓTESIS

Firma y timbre funcionario

Firma Supervisor/Jefe Directo

CENTRO DE SALUD FAMILIAR - NOVIEMBRE

CORP.MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA
COORDINADOR DEPTO.SALUD