

INFORME MENSUAL RENDICIÓN DE ACTIVIDADES PRAPS ODONTOLÓGICOS AÑO 2023

Comuna/Institución	DEPARTAMENTO DE SALUD, CORPORACION GGV LA SERENA		
Mes de Ejecución	SEPTIEMBRE	Año	2023
Nombre Jefatura Directa y/o Encargado Rendición			
PABLO PEÑA			
Funcionario Ejecutor PRAPS (Odontólogo, TONS)		RUT	
CAROLINA GAVIA ANGEL			
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 cumplimiento a los componentes del Convenio Mejoramiento al acceso de la atención odontológica. 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 para el mes en que se cursa el documento.

Actividades desarrolladas en el periodo de la rendición

Asistir al Odontólogo, preparación de material dental
Limpieza y desinfección de sillón dental y superficies
Despiche y de compresores

Firma y timbre funcionario

Firma Supervisor/Jefe Directo



**INFORME MENSUAL RENDICIÓN DE ACTIVIDADES
PRAPS ODONTOLÓGICOS 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		
CAROLINA GAVIA ANGEL			
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 cumplimiento a los componentes del Convenio Mejoramiento al acceso de la atención odontológica. 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 para el mes en que se cursa el documento.

Actividades desarrolladas en el periodo de la rendición

**Asistir al Odontólogo, preparación de material dental
Limpieza y desinfección de sillón dental y superficies
Despiche y de compresores**

Firma y timbre funcionario



Firma Supervisor/Jefe Directo