

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207

Establecimiento	Cardenal caro
Nombre	Veronica Araya Rojas
Profesión	Asistente dental
Horas trabajadas	3
Días permiso administrativo o vacaciones	x
Días licencia médica	x
Periodo de informe (mes)	Octubre

MONTO BOLETA	17295
--------------	-------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 16/09/2023	HASTA: 20/10/2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA	
1	RECEPCION DE PACIENTES	x
2	PREPARACION DE INSUMOS	x
3	PREPARACION DE BOX	x
4	PRELAVADO Y TRASPORTE DE MATERIAL	x
5	RETIRO DE MATERIAL ESTERIL	x
6	ASISTENCIA DENTAL EN BOX	x

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma
Nombre: Catalina Castillo M	Nombre: Verónica Araya Rojas

