INFORME MENSUAL DE GESTIÓN I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA CODIGO 207 Establecimiento CESFAM CIAS Nombre Roberta Godoy Cortes Profesión TONS Horas trabajadas 4 HRS Días permiso administrativo o vacaciones Días licencia médica **OCTUBRE** Periodo de informe (mes) MONTO BOLETA \$25.680 PERIODO DE INFORME DESDE: 01/10/2023 HASTA: 20/10/2023 ** FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

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

FIRMA AM'
FIRMA INFORM

20/N/2023

Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa

Nombre:

16.053.614-4
Enfermera

COORDIN DOR

PARCES

A COORDIN DOR

PARCES

A