

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207
-------------------------------	--

Establecimiento	CESFAM JUAN PABLO II
Nombre	ROCIO MUÑOZ ELIZALDE
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas	16 HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

MONTO BOLETA	\$102.720
--------------	------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-10-2023	HASTA: 20-11-2023
--------------------	-------------------	-------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

N°	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

Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre:	Nombre: ROCIO MUÑOZ ELIZALDE

