

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	Cardenal caro
Nombre	Constanza Macaya B
Profesión	Asistente dental
Horas trabajadas	6
Días permiso administrativo o vacaciones	x
Días licencia médica	x
Periodo de informe (mes)	Octubre

MONTO BOLETA	34590
--------------	-------

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

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	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 prestador
Nombre: Catalina Castillo M	Nombre: Constanza Macaya B

