

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 201
--	--

Establecimiento	CLÍNICA DENTAL ESCOLAR
Nombre	CAROLINA GALVEZ CONTRERAS
Profesión	TONS
Horas trabajadas	44 HRS.
Días permiso administrativo o vacaciones	-
Días licencia médica	-
Periodo de informe (mes)	NOVIEMBRE

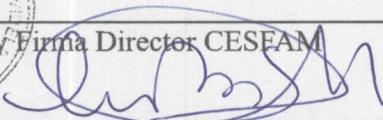
MONTO BOLETA	\$616.216.-
---------------------	--------------------

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año 01-11-2023	HASTA: día - mes- año 30-11-2023
---------------------------	--	--

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



Timbre y Firma Director CESEAM 	Firma prestador de servicios <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>
Nombre: <i>Dra. Lucía Ruiz Salazar</i> Cirujano Dentista 16.766.499-7	Nombre: CAROLINA GALVEZ CONTRERAS