

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA

INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207

| | |
|--|----------------------------|
| Establecimiento | CESFAM RAUL SILVA HENRIQUE |
| Nombre | ANA MARIA ALVAREZ GONZALEZ |
| Profesión | ASISTENTE DENTAL |
| Horas trabajadas | 3 HRS |
| Días permiso administrativo o vacaciones | 0 |
| Días licencia médica | 0 |
| Periodo de informe (mes) | DICIEMBRE |

| | |
|--------------|--------|
| MONTO BOLETA | 17.295 |
|--------------|--------|

| | | |
|--------------------|-----------------|-------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 21.11.23 | HASTA: 20.12.2023 |
|--------------------|-----------------|-------------------|

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 CESFAM | Firma p |
| Nombre: Carolina Puga Pichuante Enfermera | Nombre: Ana Maria Alvarez González |