

## INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Establecimiento                          | Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña |
| Nombre                                   | Maria Mora Bravo                     |
| Profesión                                | Asistente Dental                     |
| Horas trabajadas                         | 9 hrs.                               |
| Días permiso administrativo o vacaciones | N/A                                  |
| Días licencia médica                     | N/A                                  |
| Periodo de informe (mes)                 | Enero                                |

|              |                  |
|--------------|------------------|
| MONTO BOLETA | <b>\$ 51.885</b> |
|--------------|------------------|

|                    |                       |                       |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: día - mes- año | HASTA: día - mes- año |
|                    | 21-12-23              | 20-01-24              |

### 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         |           |
| FECHA INFORME | 18 -01-24 |

|  |   |
|--|---|
| Timbre y Firma Director CESEAM<br> DR. E. SCHAFFHAUSER<br>DIRECCIÓN | Timbre y Firma Coordinador/a comunal Programa |
| Nombre: <del>Claudia Gallardo Cortes</del>   | Nombre:                                       |