



INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 201

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	EVELYN MOLINA ESPINOSA
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	FEBRERO

MONTO BOLETA	256.982.-
--------------	-----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-02-2024	HASTA: 21-02-2024
--------------------	-------------------	-------------------

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

Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)

NO APLICA

 Timbre y Firma Director CESFAM	Firma prestador de servicios
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTEZ	Nombre: EVELYN MOLINA ESPINOSA