



INFORME MENSUAL DE GESTIÓN CODIGO 207

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER ACUÑA
Nombre	MAYTE QUINZACARA VEGA
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas	3 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	FEBRERO

MONTO BOLETA	17.295.-
--------------	----------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 21-01-2024	HASTA: 20-02-2024
JUSTIFICACIÓN		

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 prestador de servicios
Nombre: CLAUDIA GALARRÓN CORTES	Nombre: MAYTE QUINZACARA VEGA