



INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 201

Establecimiento	CESFAM DR. EMILIO SCHAFFHAUSER
Nombre	LENKA GOMEZ ARAYA
Profesión	ASISTENTE DENTAL
Horas trabajadas	22 HORAS
Días permiso administrativo o vacaciones	N/A
Días licencia médica	N/A
Periodo de informe (mes)	MARZO

MONTO BOLETA	\$ 367.118.-
--------------	--------------


PERIODO DE INFORME	DESDE: 01-03-2024	HASTA: 31-03-2024
--------------------	-------------------	-------------------

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 pi
Nombre: CLAUDIA GALLARDO CORTES	Nombre: LENKA GÓMEZ ARAYA