

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	<b>INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 201</b>
-------------------------------	--

Establecimiento	CRSH
Nombre	YANIRA ELIZABETH TAPIA MEDALLA
Profesión	TONS
Horas trabajadas	22HRS
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	MARZO

MONTO BOLETA	367.118
--------------	---------

PERIODO DE INFORME	DESDE: 1 - 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

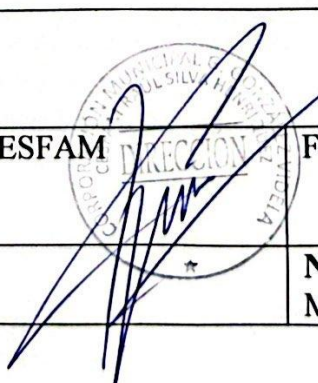
**Justificación (rellenar en caso de cobro atrasado, meses anteriores, si no poner no aplica)**

**NO APLICA**

---



---

Timbre y Firma Director CESFAM		Firm
Nombre:	Nombre: <del>YANIRA</del> MEDALLA	<del>YANIRA</del> ELIZABETH TAPIA