

I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA	INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 201
-------------------------------	--

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: YANIRA <u>YANIRA</u> MEDALLA <u>ELIZABETH TAPIA</u>

