

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

Establecimiento	Clínica Dental Escolar
Nombre	Victoria Vaccaro Masserano
Profesión	Administrativa
Horas trabajadas	44 hrs.
Días permiso administrativo o vacaciones	06-03-2024 jornada tarde permiso administrativo
Días licencia médica	
Periodo de informe (mes)	Marzo

MONTO BOLETA	\$655.758.-
--------------	-------------

PERIODO DE INFORME	01-03-2024	31-03-2024
--------------------	------------	------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO
--

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Dación de horas
2	Inscripción de usuarios
3	Rescate telefónico
4	Confirmación de citas
5	Actualización de datos
6	Agendamiento de pacientes
7	Retiro y retorno usuarios escolares de su establecimiento.

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

_____ No Aplica _____

 <p>Timbre y Firma Director CESFAM</p>	<p>Firma prestador</p>
<p>Nombre: Dra. Lucia Ruiz Salazar Cirujano Dentista</p>	<p>Nombre: Victor</p>

