

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

Establecimiento	Edificio Comunal
Nombre	Aylin Cruz Gahona
Profesión	Técnico en Odontología
Horas trabajadas	44 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	½ día adm. (pm) 20-03-24
Días licencia médica	0
Periodo de informe (mes)	Marzo 2024

MONTO BOLETA	734.236
--------------	---------


PERIODO DE INFORME	DESDE: 01 – marzo - 2024	HASTA: 31 - marzo - 2024
--------------------	--------------------------	--------------------------

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	RECEPCION DE PACIENTES
	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)

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural)	Timbre y Firma Director CESFAM
	NO APLICA
Nombre: Aylin Cruz G.	Nombre:
Rut:	Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
 Macarena Vargas del Solar	
Nombre:	Nombre:
Rut:	Rut: