



## INFORME MENSUAL DE GESTION CODIGO 201

Establecimiento	Cesfam Dr. Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre	Mayte Quinzacara Vega
Profesión	TONS
Horas trabajadas	22 hrs
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: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
	01-03-2024	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 prestador de servicios
Nombre: <b>Claudia Gallardo Cortés</b>	Nombre: <b>Mayte Quinzacara Vega</b>