



| | |
|--------------------------------------|--|
| I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN COD.201 SUELDO GENERAL |
|--------------------------------------|--|

| | |
|--|--------------------------|
| Establecimiento | Cesfam cardenal caro |
| Nombre Completo | Maritza rojas humeres |
| RUT | |
| Programa | Prog. Per capita general |
| Profesión | ASISTENTE DENTAL / TONS |
| Horas trabajadas semanales | 44 |
| Días permiso administrativo o vacaciones | No aplica |
| Días licencia | No aplica |
| Fecha Informe | 18-06-2024 |

| | |
|------------------|--------|
| NÚMERO DE BOLETA | 43 |
| MONTO BOLETA | 705356 |

| | | |
|--------------------|-------------------|-------------------|
| PERIODO DE INFORME | DESDE: 01-06-2024 | HASTA: 30-06-2024 |
|--------------------|-------------------|-------------------|

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

| N° | FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA |
|----|--|
| 1 | RECEPCION DE PACIENTES |
| 2 | PREPARACIÓN DE INSUMOS |
| 3 | PREPARACIÓN DE BOX |
| 4 | PRELAVADO Y TRANSPORTE DE MATERIAL |
| 5 | RETIRO DE MATERIAL ESTERIL |
| 6 | ASISTENCIA DENTAL EN BOX |

| | |
|--|---------------------------------------|
| Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Juridica) | Timbre y Firma Director/a CESFAM |
| Nombre Completo: Maritza rojas | Nombre Completo: <i>Maritza Rojas</i> |
| RUT: | RUT: . |

| | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Timbre y Firma Coordinadora Programa | Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud |
| Nombre Completo: | Nombre Completo: |
| RUT: | RUT: |

