

## “Registro Mensual de Actividades”.

Datos Personales
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre Completo: Daniela Alejandra Benavides Vásquez</li> <li>• Establecimiento: Posta Estación</li> <li>• Unidad-Programa-Convenio: Dental Módulo JUNAEB Posta Estación</li> </ul>
Descripción de Actividades
<b>Fecha semana a reportar: 04-11-2024 a 09-11-2024</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia trabajo clínico en box dental JUNAEB.</li> <li>-Control de infecciones en box dental entre atención de pacientes.</li> <li>-Citación de pacientes vía telefónica.</li> <li>-Rescate de pacientes, con su respectivo registro en SisMaule.</li> <li>-Lavado de instrumental, con su respectivo envío a central de esterilización.</li> <li>-Se acude a reunión mensual de rural.</li> </ul>
<b>Fecha semana a reportar: 11-11-24 a 15-11-24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia trabajo clínico en box dental JUNAEB.</li> <li>-Control de infecciones en box dental entre atención de pacientes.</li> <li>-Citación de pacientes vía telefónica.</li> <li>-Rescate de pacientes, con su respectivo registro en SisMaule.</li> <li>-Lavado de instrumental, con su respectivo envío a central de esterilización.</li> </ul>
<b>Fecha semana a reportar: 18-11-24 a 22-11-24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia trabajo clínico en box dental JUNAEB.</li> <li>-Control de infecciones en box dental entre atención de pacientes.</li> <li>-Citación de pacientes vía telefónica.</li> <li>-Rescate de pacientes, con su respectivo registro en SisMaule.</li> <li>-Lavado de instrumental, con su respectivo envío a central de esterilización.</li> </ul>
<b>Fecha semana a reportar: 25-11-24 a 29-11-24</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Asistencia trabajo clínico en box dental JUNAEB.</li> <li>-Control de infecciones en box dental entre atención de pacientes.</li> <li>-Citación de pacientes vía telefónica.</li> <li>-Rescate de pacientes, con su respectivo registro en SisMaule.</li> <li>-Lavado de instrumental, con su respectivo envío a central de esterilización.</li> </ul>



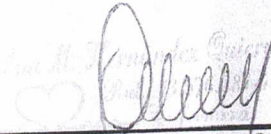
## INFORME DE CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Quien suscribe **Ana María Hernández Quiero, Enfermera, Encargada Coordinación Postas Rurales**, certifica que el Servidor Público que se indica a continuación, ha desempeñado satisfactoriamente sus actividades correspondientes al mes de **DICIEMBRE de 2024**.

NOMBRE Y CARGO	ACTIVIDAD
- DANIELA BENAVIDES VASQUEZ (TONS)	<b>ACTIVIDAD DEL PRESTADOR</b> ATENCIÓN DE MÓDULO DENTAL JUNAEB EN POSTA ESTACION. PRESTANDO ATENCIÓN DE AYUDA A ODONTÓLOGA A NIÑOS DESDE PRE KINDER A OCTAVO BÁSICO PERTENECIENTES A ESCUELAS RURALES DE LA LOCALIDAD DE VILLA ALEGRE.  <b>Descuentos y o beneficios aplicar :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- 11/11/2024 (2 hrs)</li><li>- 10/12/2024 (3 hrs)</li><li>- 20/12/2024(día completo)</li></ul>
<b>DIAS TRABAJADOS</b>	<b>29 MONTO BRUTO</b>

Lo anterior en virtud de dar curso al pago de sus honorarios por concepto de contrato de prestación de servicios por el mes de **Diciembre de 2024**.

Villa Alegre, Diciembre de 2024.-

  
\_\_\_\_\_  
Ana Hernández Q.  
**Coordinadora  
Postas Rurales**

  
  
\_\_\_\_\_  
Jaime González P.  
**Director Cesfam**

C: C. Jefe de Recursos Humanos  
Jefe de Contabilidad  
Archivo