Corporación
Municipal de
San Miguel
Comuna Familia

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Nombre: Paulina Castillo Bustamante

Cargo: Asistente Dental

Programa/ convenio: Estrategia Salud Bucal 2026 / Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica

Informó que en el período comprendido desde el _____01 hasta 28 febrero_____ 2026, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- **Recepción de pacientes**
- **Asistir a Odontólogos**
- **Mantener orden y limpieza en box dental**
- **Preparar box dental para la atención**
- **Recibir y administrar insumos**
- **Efectuar labores administrativas**