

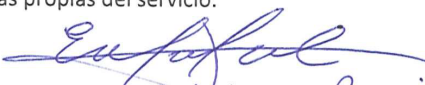
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Elizabeth Castillo Berríos

Cargo: Auxiliar de farmacia

Informo que en el período comprendido desde el 15 de Abril de 2024 al 11 de Junio de 2024 realicé las siguientes labores, en la Farmacia Popular Ricardo Silva Soto:

- Apoyo técnico en la dispensación y fraccionamiento de medicamentos.
- Orden, etiquetado, cotización, inventario y revisión de fecha de vencimientos de medicamentos.
- Reposición de mercadería.
- Atención informativa vía telefónica e inscripción de usuarios, revisión de recetas médicas.
- Revisión de mercadería desde proveedores
- Cotización de medicamentos.
- Labores administrativas propias del servicio.


Elizabeth Castillo Berríos
(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa OTROS HONORARIOS ABRIL 2024. Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante, Sus servicios son pagados con Boleta N° XXXX). *Nº 2*



(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)