

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Zoila Cornejo Fuentes
Cargo: MC Acupuntura Apiterapia

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 30 de Abril de 2024** realicé las siguientes labores, en el Departamento de Salud:

- Acupunturista
- Apiterapia
- Terapia Floral

Zoila Cornejo Fuentes

NOMBRE Y APELLIDO

La Jefatura directa certifica que el Servidor a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **TERAPIAS COMPLEMENTARIAS 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°232**



VERONA MÉNDEZ SALAZAR