

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: NICOLE GONZALEZ S

Cargo: TENS

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

**LICENCIA MEDICA POST NATAL
FORTALECIMIENTO RRHH EN ATENCION PRIMARIA VACUNACION ABRIL**

La Jefatura directa certifica que la Servidor, Run 18621901-6, desarrolló regularmente sus labores, **FORTALECIMIENTO RRHH EN ATENCION PRIMARIA VACUNACION ABRIL 2024** en el 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° 89**

