


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
Y RESPALDO DE VISACIÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**

Nombre: Joyceline Cornejo Bustamante

Profesión: Acupunturista


Informo que, en el período comprendido desde el **01 al 31 de agosto 2024**, realicé las siguientes labores para el DESAL

- Gestión Programa medicinas complementarias.
- Control de los REM
- Visitas a los terapeutas/funcionarios.
- Entrega de Insumos a terapeutas.
- Coordinación de voluntariados.
- Supervisión Centro Dominica
- Participación en SEREMI (consejo Asesor)
- Participación en MINSAL (comisión de Medicinas Complementarias)



Joyceline Cornejo

La Jefe del Departamento de Salud, certifica que el (la) servidor (a) a honorarios, run XXXXXXXXXX desarrolló, regularmente sus labores, en el programa de MEDICINAS COMPLEMENTARIAS DEL DEPTO. DE SALUD MUNICIPAL. 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°359**



Director de Salud