

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Gabriela Campos Duncker
Cargo: Médico

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 31 de Mayo de 2024** realicé las siguientes labores, en el Departamento de Salud:

- Atención morbilidad

Gabriela Campos Duncker

NOMBRE Y APELLIDO

La Jefatura directa certifica que el Servidor a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **CUIDADOS PREVENTIVOS Y TRATAMIENTO EN APS MAYO 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°3**



(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)

Municipalidad de Recoleta • Avenida Recoleta N°2774 • Call center: 22945 7000



/MunicipalidadRecoleta



Muni_Recoleta



/MunicipalidadDeRecoleta

www.recoleta.cl