


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: Daniela Henríquez Parra

Cargo: Matrona

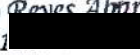
Informo que en el período comprendido desde el 22/04/2024 al 04/05/2024 realicé las siguientes labores, en CESFAM Juan Petrinovic y CESFAM Quinta Bella.


- Control Ginecológico
- Examen físico de mamas
- Toma de PAP
- Extensión de orden mamografía

*Daniela Henríquez Parra* 

**(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 PRAPS cuidados preventivos (controles ginecológicos en extensión horaria). 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° 33

Consuelo Reyes Abarca  
  
Matrona

*consuelo reyes abarca* 

**(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA )**