

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: NICOL ORTIZ ROJAS

Cargo: MATRONA

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 30 de Junio 2024** realicé las siguientes labores, en el **CESFAM QUINTA BELLA**:

- INGRESO GESTANTES.
- CONTROL GESTANTES.
- CONTROL DIADA.
- CONTROL GINECOLOGICO.
- TOMA PAP.



Nicol Ortiz

NICOL ORTIZ ROJAS

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **OTROS HONORARIOS JUNIO 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° 35**



Nicol

SRTA. NICOL CONCHA GONZÁLEZ
DIRECTORA
CESFAM QUINTA BELLA