

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: GABRIEL CONDOR

Rut: [REDACTED]

Cargo: ADMINISTRATIVO

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

OTROS HONORARIOS MAYO 2024

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, Run [REDACTED] desarrolló regularmente sus labores en el programa OTROS HONORARIOS 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°36**

JEFATURA DIRECTA



A handwritten signature in blue ink, written over the stamp and extending to the right. The signature is cursive and appears to be the name of the official certifying the document.