

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

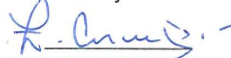
Nombre: Zoila Cornejo Fuentes

Cargo: Medicinas complementarias (Acupuntura Apiterapia Terapia Floral)

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

-Acupuntura
Terapia floral
Apiterapia

Zoila Cornejo Fuentes



NOMBRE Y APELLIDO

La Jefatura directa certifica que el Servidor a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **Medicinas complementarias 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°233**



VERONA MENDEZ SALAZAR