

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: NICOLE GONZALEZ

Rut: [REDACTED]

Cargo: tens

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

**FORTALECIMIENTO RRHH EN ATENCION PRIMARIA VACUNACION MAYO 2024**

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, Run : [REDACTED] desarrolló regularmente sus labores en el programa FORTALECIMIENTO RRHH EN ATENCION PRIMARIA VACUNACION 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° 90**

JEFATURA DIRECTA

