

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: MELANIE PEREIRA SALAZAR

Rut: [REDACTED]

Cargo: tons

Informo que en el período comprendido desde el **01 al 30 de ABRIL 2024** realicé las siguientes labores, en el Departamento de Salud:

**MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCION ODONTOLOGICO ABRIL 2024**

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, Run 19417051-3 desarrolló regularmente sus labores en el programa MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCION ODONTOLOGICO ABRIL 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° 86**

JEFATURA DIRECTA

