

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: GABRIELA GUERREROS YARISE

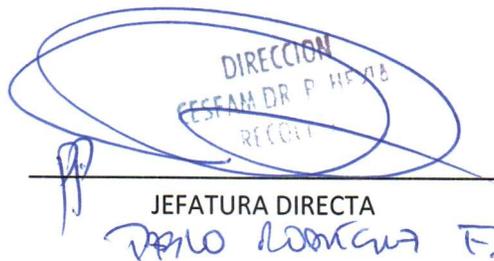
Cargo: TONS

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

- ODONTOLOGIA INTEGRAL MAS SONRISAS PARA CHILE.
- ATENCION INTEGRAL DE HOMBRES.

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores, en **el ODONTOLOGICO INTEGRAL MAS SONRISAS PARA CHILE y la ATENCION INTRGAL DE HOMBRES**

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° 134**


DIRECCION
CESFAM DR P H 08
RECOLETA
JEFATURA DIRECTA
Dario Lozano F.