

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:

- ASISTENCIA CLINICA ODONTOLOGICA EN PROGRAMA MEJORAMIENTO DE ACCESO ODONTOLOGICO VESPERTINO

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores, en el **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCION ODONTOLOGICA**.

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° 135**

DIRECCION
CESFAM DR P HEYA
RECOLETA

JEFATURA DIRECTA
Pablo Leoncio F.