

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: MELANIE PEREIRA SALAZAR

Cargo: TONS

Informo que en el período comprendido desde el 01 al 30 de Septiembre de 2024 realicé las siguientes labores, en el Cesfam Quinta Bella:

- ATENCION ODONTOLOGICA N°2, SABADO

---

**MELANIE PEREIRA SALAZAR**

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCIÓN ODONTOLOGICA, SEPTIEMBRE 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° 102**



---

**SR. CESAR FUENTEALBA ROMERO**  
**DIRECTOR (S)**  
**CESFAM QUINTA BELLA**