

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

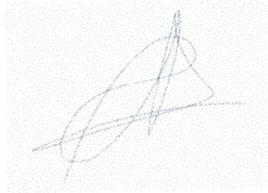
Nombre: Claudia Paz Rojas Espinoza

Cargo: Matrona

Informo que en el período comprendido desde el 24 de septiembre al 15 de octubre del 2024

realicé las siguientes labores, en el **CESFAM Recoleta**:

- Toma de PAP de programa Programa de Reforzamientos de APS de cuidados preventivos (PRAPS)
- Trabajo administrativo de contacto efectivo de pacientes.



(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa PRAPS cuidados preventivos. 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° 21.

(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)

