

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: CRISTOBAL BUGUEÑO CALVO

Cargo: ODONTOLOGO

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

- ATENCION ODONTOLOGICA N°2, VESPERTINA

CRISTOBAL BUGUEÑO CALVO

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCION ODONTOLOGICA, NOVIEMBRE 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° 85**



SRTA. YERALDIN YAÑEZ SALGADO
DIRECTORA (S)
CESFAM QUINTA BELLA