

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: GABRIELA GUERREROS YARISE

Cargo: TONS

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

- ASISTENCIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN PROGRAMA ODONTOLOGÍA INTEGRAL MAS SONRISAS DE HOMBRES

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores, en el **ODONTOLOGICO INTEGRAL MÁS SONRISAS PARA CHILE ATENCION INTEGRAL DE HOMBRES DICIEMBRE 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° 139**

Valeske Tonfari

JEFATURA DIRECTA