

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL  
Y RESPALDO DE VISACIÓN  
CENTRO ODONTOLÓGICO COMUNITARIO  
Recoleta**

Nombre: PÍA ISIDORA MARCHANT VIO

Profesión: Cirujano Dentista

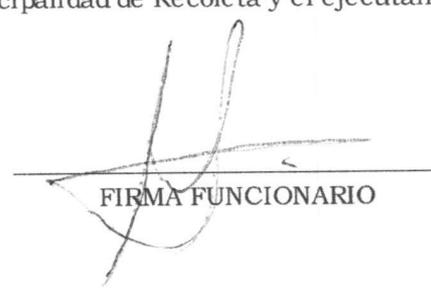
RUT: [REDACTED]

Yo, PÍA ISIDORA MARCHANT VIO, informo que en el período comprendido desde el **01 al 30 de Noviembre 2024**, realicé las siguientes labores:

- **SEMBRANDO SONRISAS Noviembre 2024**

El (La) Director (a) del Establecimiento, certifica que el servidor a honorarios, regularmente sus labores, en **SEMBRANDO SONRISAS Noviembre 2024**, establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la Municipalidad de Recoleta y el ejecutante.

  
Coordinadora  
Centro Odontológico Comunitario  
Recoleta, Noviembre 2024

  
FIRMA FUNCIONARIO