

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

Nombre: Paulo Stefano Ortega Reinoso

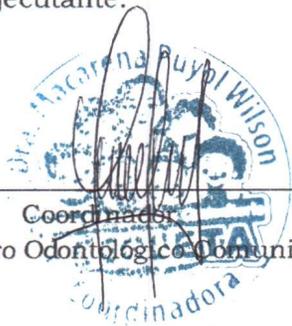
Profesión: Cirujano Dentista

RUT: [REDACTED]

Yo, Paulo Ortega Reinoso, informo que en el periodo comprendido desde el **01 al 30 de Noviembre 2024**, realicé las siguientes labores:

- **ODONTOLOGICO INTEGRAL COMPONENTE ENSEÑANZA MEDIA Noviembre 2024**

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



Coordinador  
Centro Odontológico Comunitario

**Recoleta, Noviembre 2024**



FIRMA FUNCIONARIO