municipalidad Recoleta
Somos todos

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

Nombre: VANIA TRINIDAD SAAVEDRA PUGA

Profesión: TÉCNICO SUPERIOR DE ODONTOLOGÍA (TONS)

RUT: [redacted]

Yo, VANIA TRINIDAD SAAVEDRA PUGA, informo que en el período comprendido desde el **01 al 30 de Noviembre 2024**, realizé las siguientes labores:

- **SEMBRANDO SONRISAS Noviembre 2024**

El (La) Director (a) del Establecimiento, certifica que el servidor a honorarios, regularmente sus labores, en **SEMBRANDO SONRISA 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

FIRMA FUNCIONARIO

Recoleta, Noviembre 2024