

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: GABRIELA GUERREROS YARISE

profesión: técnico en odontología de nivel superior



Informó que en el período comprendido desde el **01 AL 31 de diciembre del 2024**, realicé las siguientes labores, en el Departamento de Salud:

- ASISTENCIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA EN PROGRAMA MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA,

La Jefatura directa certifica que la Servidora a Honorarios, RUT \_\_\_\_\_ desarrolló regularmente sus labores, en el **MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE ATENCIÓN ODONTOLÓGICA 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° 140**

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Gabriela Yarise".

