

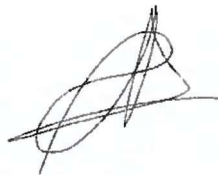
**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL**

Nombre: Claudia Paz Rojas Espinoza

Cargo: Matrona

Informo que en el período comprendido desde el 01 de enero al 31 de enero del 2025 realicé las siguientes labores, en el **CESFAM Recoleta**:

- Trabajo administrativo de contacto efectivo de pacientes.
- Revisar listado de NSP y contactar para reagendar.
- Revisar planillas de usuarias con PAP no vigente.



**(Nombre y firma del o la colaborador/a a honorarios)**

La Jefatura directa certifica que el (la) Servidor (a) a Honorarios, desarrolló regularmente sus labores en el programa PRAPS cuidados preventivos. 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° 30.

*Claudia Paz Rojas Espinoza*  
*18.01.2025*  
*Matrona*

---

(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA )