

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: **JOCELYN TAPIA TAPIA**

Cargo: **TENS**

Informo que en el período comprendido desde el **01** al **31** de **ENERO 2025** realicé las siguientes labores, en el **SAR RECOLETA**:

- Técnico de enfermería de nivel superior en SAR Recoleta Dr. Juan Carlos Concha

JOCELYN TAPIA TAPIA

(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 (**SAR**). 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°225**.

  
Dr. Yazan Yousef Abdelhamid Osta  
DIRECTOR  
SAR Recoleta