

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: **STEPHANIE VASQUEZ BARRIOS**

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

STEPHANIE VASQUEZ BARRIOS

(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 Folate N°126.



Dr Yazan Yousef Abdelhamid Osta
DIRECTOR
SAR Recoleta