

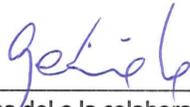
INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL

Nombre: Gabriela Cisterna Monroy

Cargo: Enfermera

Informo que desde el día **13 al 31 de mayo de 2024** realicé las siguientes labores, en el Departamento de Salud:

- Preparación y administración de vacunas SARS-COV-2
- Educación al paciente sobre su inmunización.
- Categorización de pacientes según calendario de vacunación.
- Digitar inmunización en RNI.



(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 programa FORTALECIMIENTO RRHH EN ATENCION PRIMARIA (VACUNACION) MAYO 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° 22**



Basur... (J)
15.476.20
ENFERMERA

(INDICAR NOMBRE FIRMA Y TIMBRE DE JEFATURA)