Corporación
Municipal de
**San Miguel**
*Comuna Familia*

**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.**
**DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**

**Nombre:** Paula Corales
**Cargo:** Trabajadora Social
**Programa/ convenio:** Programa Acompañamiento

Informó que en el período comprendido desde el 1/02 al 28/02 2026, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Visitas domiciliarias
- acciones telefonicas
- coordinación de reuniones
- participación en reuniones de Salud Familiar y
- Salud mental