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: YOHALY YANCE
Cargo: Médico
Programa/ convenio: Per cápita

Informó que en el período comprendido desde el 01 AL 28/02/26 2026, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Extensión Horaria. (Morosidad)