

## **INFORME APOYO EVENTO**

En la Serena, a 31 del mes OCTUBRE del año 2023, por el presente informe se detalla y respalda apoyo realizado según lo siguiente:

	DETALLE DE AP	OYO REALIZADO
ACTIVIDAD APOYADA		
HORARIO EN QUE SE PRESTÓ APOYO	BAON. AM.	9 Pm H00.
FECHA EN QUE REALIZÓ APOYO	20 de	2023
PATENTE DE MOVIL EN QUE SE REALIZÓ APOYO	HRP	6 42.
DETALLES DEL APOYO REALIZADO	Control	S. Walde

Se deja constancia que el servicio de apoyo prestado se realizó de manera íntegra según el detalle expuesto en el presente documento.

FIRMA DE QUIEN RECIBE	COOPDINADOR PHONO SALUD N	FIRMA DE QUIEN ENTREGA	
NOMBRE DE QUIEN RECIBE	Dimicks SERE DATE.	NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	My D.
RUT DE QUIEN RECIBE	16672729-4	RUT DE QUIEN ENTREGA	