


**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES OCTUBRE 2023**

**1.- ANTECEDENTES**

Nombre : Francisca Ester Araya Rojas  
Cédula de Identidad :   
Lugar de desempeño : EDIFICIO COMUNAL  
Función establecida en el contrato: DISTRIBUCION DE VACUNAS COVID19  
Fecha que cubre el Informe : OCTUBRE DEL 2023

**2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

**CONDUCTOR A CARGO DE TRANSPORTE DE VACUNAS COVID19**

  
**NOMBRE Y FIRMA FUNCIONARIO**  
