

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES OCTUBRE 2023**

**1.- ANTECEDENTES**

Nombre : VICTORIA SANHUEZA PIZARRO

Cédula de Identidad : 

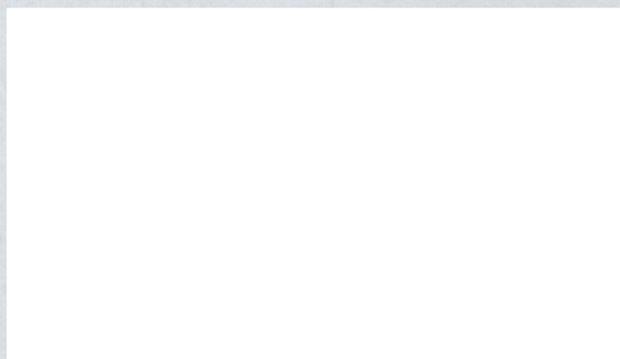
Lugar de Desempeño : SOME

Función establecida en el Contrato: ADMINISTRATIVA

Fecha que cubre el Informe : 01/10/2023 al 20/10/2023

**2.- INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- RESCATE TELEFONICO DE USUARIAS CON EXAMEN DE PAP ATRAZADOS
- AGENDAMIENTO DE HORAS PARA TOMA EXAMEN DE PAP



**NOMBRE y FIRMA FUNCIONARIO**



**DIRECTORA  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR  
LAS COMPAÑIAS**