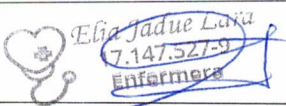


"Registro Mensual de Actividades".	
<ul style="list-style-type: none">Nombre Completo: IGNACIA PACHECO RAMOS	
<ul style="list-style-type: none">Establecimiento: SAR VILLA ALEGRE	
<ul style="list-style-type: none">Unidad-Programa-Convenio: SAR VILLA ALEGRE	
Descripción de Actividades	
Fecha semana a reportar: 01-02-2024 a 04-02-2024	
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación numero de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema	
Fecha semana a reportar: 05-02-2024 a 11-02-2024	
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación numero de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema	
Fecha semana a reportar: 12-02-2024 a 18-02-2024	
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación numero de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema	
Fecha semana a reportar: 19-02-2024 a 25-02-2024	
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación numero de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema	
Fecha semana a reportar: 26-02-2024 a 29-02-2024	
<ul style="list-style-type: none">Ingreso de Pacientes, modificación numero de contacto.Ingreso a sismaule el DeisRegistro de prestaciones al sistema	


Firma y Timbre Funcionario


Firma y Timbre Encargada/o