


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Nombre: Alvaro Henao Cordero Nieves
Cargo: Enfermero
Programa/ convenio: Percepción COD 212

Informó que en el período comprendido desde el 01-08-2025 / 31-08 - 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- EMPAJ COMUNITARIO
-
-
-
-
-
-
-
-
-



(Nombre y firma de prestador)



Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la CMSM y el ejecutante. Sus servicios son pagados con Boleta N° 96



(Nombre, firma y timbre del encargado)