



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

Nombre: *Alicia Delgado Andrade*

Cargo: *Médico en Migrante*

Programa/ convenio: *Programa de Acceso a la Atención de Salud  
A Personas Migrantes.*

Informó que en el período comprendido desde el lunes 10 de Julio 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- *Atención a las personas migrantes que acuden a los centros de Salud a solicitar su Rut Realizado el Sábado*
- *Entrega de quemas preventivas de salud para Migrantes*
- *Aplicación de las Encuestas de Bienestar a los Usuarias de los Centros Balleos Lugo y Deciles*
- *Jueves 7: Participé en la Actividad sobre la Lactancia Materna en el centro Balleos Lugo*
- *Presentación del Programa Migrante al Sector Rojo del Cesfam Balleos Lugo el Viernes 8 de Agosto*
- *Miércoles 13: Asistí a la Actividad del CDL del Cesfam Balleos Lugo.*
- *Jueves 14: Asistencia a la Actividad de la Feria de Salud en el Liceo Andrés Bello →*

[REDACTED]  
(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° 53

[REDACTED]  
(Nombre, firma y timbre del encargado)