

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

Nombre: Ana Carolina Lara Wengo


Cargo: Médico

Programa/ convenio: Percapita extensión horaria médico COD 212 ✓

Informó que en el período comprendido desde el 1 al 31 agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Extensión morbilidad

-
-
-
-
-
-
-
-


(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° 86


(Nombre, firma y timbre del encargado)



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

Nombre: Ana Carolina Lara Wengo


Cargo: Médico

Programa/ convenio: Percepción Extensión Local
COO 2/2


Informó que en el período comprendido desde el 1 al 31 agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Turno telesalud (4 horas)

-
-
-
-
-
-
-


(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° 87


(Nombre, firma y timbre del encargado)

