

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


Nombre: Andrea Velardes Martínez

Cargo: Psicóloga

Programa/ convenio: PAB CESFAM Recreo

Informó que en el período comprendido desde el 01 al 31 de Agosto del año 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Atención individual de usuarios.
- Realización fichas de egreso de usuarios.
- Manejo de SISTRAT.
- Participación en reuniones de equipo PAB.
- Rescate Telefónico.
- Realización de ingresos PAB.
- Trabajo Administrativo.



(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° 1218



(Nombre, firma y timbre del encargado)