

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

Nombre: Angélica Avila Montenegro

Cargo: Nutricionista

Programa/ convenio: Programa Elige Vida Sana

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

- Evaluación de Ingreso Nutricionista para usuarios postulantes a EVS.
- Ejecución de Círculos de Vida Sana con estudiantes de la Red de Educación Municipal.
- Control de seguimiento nutricional para usuarios participantes en EVS.
- Planificación y Ejecución de Talleres Círculo Vida Sana con usuarios adultos del programa EVS.
- Rescate telefónico de usuarios insistentes.
- Planificación, Elaboración y envío de información digital a usuarios EVS.
- Participación en reunión EVS con asesoría técnica Agosto.
- Registro de atenciones clínicas en sistema rayen, plataforma Minsal y planillas de registro de asistencia EVS.


(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° ____5____



(Nombre, firma y timbre del encargado)