

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


**Nombre:** Angelo Guerrero Iribarra

**Cargo:** TANS

**Programa/ convenio:** 4.42.6 Resolutividad San Miguel - San Joaquín

Informó que en el período comprendido desde el 01 AL 31 DE AGOSTO 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Recepción de usuario
- Confirmación de horas
- Agendamiento de citas
- Atención de publico

  
(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° 93

  
(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:** *Angelo Guerrero Iribarra*

**Cargo:** *TANS*

**Programa/ convenio:** *Vicio de refracción en mayores de 65 años*

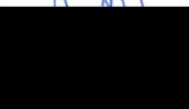
Informó que en el período comprendido desde el 01 AL 31 DE AGOSTO 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Atención de pacientes.
- Digitación de las prestaciones en SIGGES.
- Llamado a usuarios para coordinación y confirmación de cita.
- Preparación de fichas.
- 
- 
- 
- 



(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° 94

Ma 

(Nombre, firma y timbre del encargado)