



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

**Nombre:** Angelo Guerrero Irribarra

**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 público

[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° 93

[REDACTED]  
*(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 Irribarra

**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



(Nombre, firma y timbre del encargado)