



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

Nombre: Avel Devise.

Cargo: Centinero.

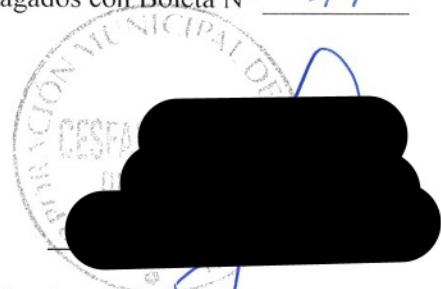
Programa/ convenio: Percepción CECOST.

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

- ELDA y ERDAH.
- EC-CEP.
- PSUV.
- Telejulio.
- Reel CECOST.
- 
- 
- 

(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° 19



(Nombre, firma y timbre del encargado)