

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

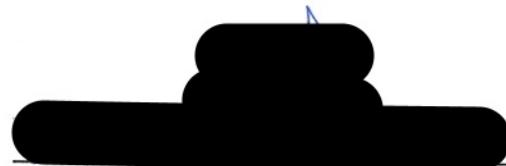
Nombre: Camila Andrea Henríquez Ramírez

Cargo: Matrona

Programa/ convenio: PROGRAMA PERCAPITA COD 212 AGOSTO

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

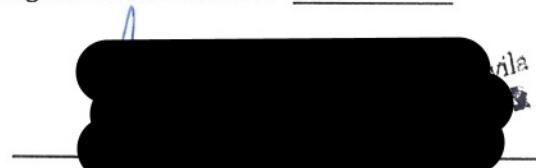
- Control prenatal
- Control regulación de fecundidad
- Control de salud integral del adolescente
- Consulta morbilidad ginecológica teletriage
- Control ginecológico
- Ingreso prenatal
- Control anticoncepción adolescentes
- Control climaterio
- Ingreso exámenes
- Toma exclusiva de PAP



(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° 2



(Nombre, firma y timbre del encargado)