

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


Nombre: Camila Nieto Romero

Cargo: Psicóloga

Programa/ convenio: programa salud mental Percopito

Informó que en el período comprendido desde el 1 agosto 2025,
realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- atenciones individuales
- asistencia a reuniones de sector
- Ingreso en dupla al programa salud mental
-
-
-
-
-


(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° 16


(Nombre, firma y timbre del encargado)