

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

Nombre: CARLOS VELASQUEZ CARMONA

Cargo: ADMINISTRATIVO

Programa/ convenio: 4.41 PROGRAMA DE SALUD RESPIRATORIA 4.41.2

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

- Atención al público.
- Registro llegada de Paciente.
- Agendar Pacientes.
-
-
-
-
-
-

Carlos Velasquez Carmona

(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° 27

(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: CARLOS VELASQUEZ CARMONA

Cargo: ADMINISTRATIVO

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

(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° 28

(Nombre, firma y timbre del encargado)