

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

Nombre: Cristian Zúñiga Cárcamo

Cargo: Trabajador Social

Programa/ convenio: PAB

Informó que en el período comprendido desde el 1 de agosto al 31 de agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Consultas de salud mental
- Trabajo Administrativo
- Reuniones clínicas
- informes a tribunales
- visitas domiciliarias



Cristian Zúñiga C.



(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° 60



(Nombre, firma y timbre del encargado)

