



Corporación
Municipal de
San Miguel
Comuna Familia

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

Nombre:

Daniel Soto Jara

Cargo:

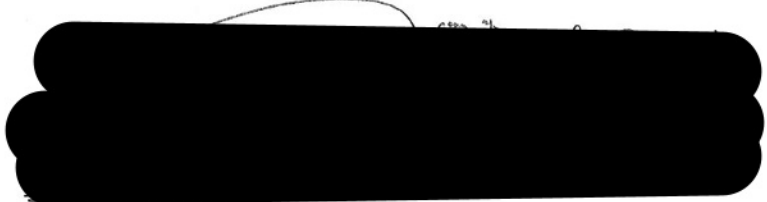
Medico Per Capite

Programa/convenio:

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

- *Extensión Horaria*

-
-
-
-
-
-
-


(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° 34


(Nombre, firma y timbre del encargado)

