

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

Nombre: Dayra Silene Salgado Zapata  
Cargo: Medico General  
Programa/ convenio: Percepi 2 CODZ.1.1

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

- atención de movilidad en 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° 33



(Nombre, firma y timbre del encargado)