

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

Nombre: EdUARdo Truj
Cargo: Medico
Programa/ convenio: Per capita 212

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

- Atención Residencial
-
-
-
-
-
-
-
-


(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° 112


(Nombre, firma y timbre del encargado)

