



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: Felipe Andrade Martínez Rosas

Cargo: Conductor Programa/ convenio: Per Capita

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

- # TRASTADO FUNCIONARIO

(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° 5

