

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

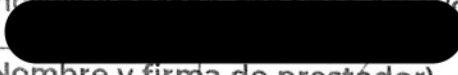
**Nombre:** Francisca Andrea Céspedes Arroyo

**Cargo:** Odontóloga.

**Programa/ convenio:** Programa Mejoramiento al Acceso Odontológico.

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

- Control de Morbilidad
- Exámenes de Salud Oral.
- Educación en salud e Instrucción de Higiene Oral Personalizada.
- Profilaxis.
- Destartrajes supra y subgingivales.
- Exodoncias.
- Operatorias.
- ART, Restauraciones provisionales de vidrio ionómero.
- Acciones médico-quirúrgicas.
- Referencias a centros de atención secundaria y terciaria.

Francisca Andrea Céspedes Arroyo  
  
(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° 28

  
(Nombre, firma y timbre del encargado)