

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

Nombre: Francisca Inés Soto Muñoz  
Cargo: Técnico en Enfermería  
Programa/ convenio: Programa Percepción COD 213 /

Informó que en el período comprendido desde el 01 de Agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Armado de vacunas
- Vacunación
- Control de temperaturas.
- Rescate telefónico.
- 
- 
- 
- 
- 

  
(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° 6

  
(Nombre, firma y timbre del encargado)

