



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

Nombre: Franco Javier Flores Zúñiga

Cargo: Kímesiólogo

Programa/ convenio: Programa SALUD RESPIRATORIA 4.41.2

Informó que en el período comprendido desde el 01-31 Agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Evaluación Kímesica Respiratoria Adultos
- Evaluación Kímesica Respiratoria Niños
- Sesiones de Kímesiterapia Respiratoria
- Aspiración de secreciones
-
-
-

(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° 18.

(Nombre, firma y timbre del encargado)



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

Nombre: Franco Javier Flores Zúñiga
Cargo: Kinesiólogo
Programa/ convenio: Programa PerCapita cod 212

Informó que en el período comprendido desde el 01 - 31 Agosto. 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Toma de EMPAM
- Taller Rehabilitación Pulmonar
- Evaluación Kinesírica Respiratoria Adultos
- Sesiones de Kinesiterapia Respiratoria Adultos
- Consejería Antitabaco.
- Controles Sala ERA.
-
-

(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° 19.

(Nombre, firma y timbre del encargado)

