

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

Nombre: Hans Laux Zinponi
Cargo: conductor
Programa/ convenio: PERCAPITA 2025

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

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-



(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° 4



(Nombre, firma y timbre del encargado)