

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

**Nombre:** Héctor Arriagada Rodríguez

**Cargo:** TANS

**Programa/ convenio:** Vicio de refracción en mayores de 65 años

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

- Atención de pacientes.
- Digitación de las prestaciones en SIGGES.
- Llamado a usuarios para coordinación y confirmación de cita.
- Preparación de fichas.
- 
- 
- 
- 



(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° 111



(Nombre, firma y timbre del encargado)