



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

Nombre: Jaime Muñoz Gómez
Cargo: Conductor
Programa/ convenio: Programa desarrollo
Respiratorio q. q1.2

Informó que en el período comprendido desde el 1 Agosto Al 31 Diciero 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Transporte de pacientes

(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° 16

(Nombre, firma y timbre del encargado)

