



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

Nombre: Jaime Muñoz Zenteno

Cargo: Kinesióloga

Programa/ convenio:

4.41 Programa de Salud Respiratoria 4.41.2/

Informó que en el período comprendido desde el 1 agosto - 31 agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

Kinesioterapia Respiratoria.



[Redacted Signature]
(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° 441

Verónica López Cavières

[Redacted Signature]
(Nombre, firma y timbre del encargado)