

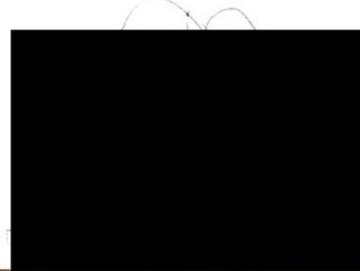


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**

Nombre: Jennifer Sierra Rojas
Cargo: Médico Cr. Neum
Programa/ convenio: Residencia Atunai Purana Ad 431✓

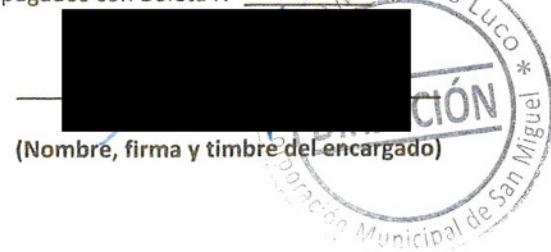
Informó que en el período comprendido desde el JUNIO 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- 10 Pacientes de Ambulancia menor o
- Pacientes de Consultas Básicas Loco y Peones.
-
-
-
-
-
-
-
-



(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° 45-AN Barros Luco.



(Nombre, firma y timbre del encargado)