



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

Nombre: Jennifer Candia Arriagada

Cargo: Administrativo

Programa/ convenio: Percapita – COD 2.1.1

Informó que en el período comprendido desde el 04 al 28 de Agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Administrativo de Ecografía

-

-

-

-

-

-

-


(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° 55


(Nombre, firma y timbre del encargado)

