

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

Nombre: Jessica Chavez Orellana

Cargo: Tons

Programa/ convenio: Estrategia salud bucal 2025//MAAO // Endodoncia// COD 4212 ✓

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

-ENDODONCIA ANTERIORES 2 X \$18.720.-

-ENDODONCIA PREMOLAR 1 X \$20.900.-

-ENDODONCIA MOLAR 5 X \$26.100

-

-

-

-

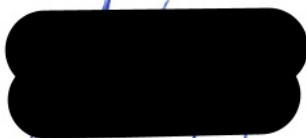
-

-

-

-

-



Jessica Chavez Orellana

(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° 320 ✓



(Nombre, firma y timbre del encargado)