

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


Nombre: Katalina Guardia Bustamante

Cargo: Enfermera Poli Respiratorio

Programa/ convenio: 4.41 PROGRAMA DE SALUD RESPIRATORIA 4.41.2 ✓




Informó que en el período comprendido desde el 01 al 31 de Agosto del 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Gestiones de enfermería
- Realización de categorización de pacientes
- Procedimientos de enfermería


(Nombre y firma de prestador)
Katalina Guardia B.



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/


Verónica 
Enfermera


(Nombre, firma y timbre del encargado)