

**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 Tamizaje Salud Mental

**Programa/ convenio:** 427-PROGRAMA SALUD MENTAL EN LA ATENCIÓN PRIMARIA ✓

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

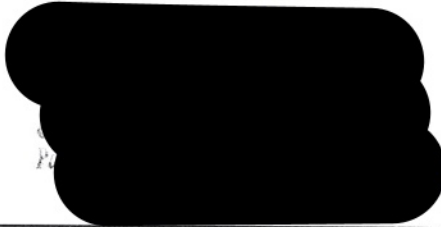
- Realización de atenciones presenciales de Tamizaje Salud Mental
- Realización de atenciones telefónicas de Tamizaje Salud Mental
- Trabajo administrativo seguimiento de casos
- Rescates telefónicos



(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° 44. ✓



(Nombre, firma y timbre del encargado)

