

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

Nombre: María - Cecilia de Jesús Baes Henríquez
Cargo: Médico
Programa/convenio: 4.41 Programa de salud Respiratoria 4.41.2 /

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

- 31,5 horas de Policlínico Morbilidad
- Respiratoria cargo de médico .
-
-
-
-
-

Maria - Cecilia Baes Henríquez
(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° 9

Verónica López Cavierres

(Nombre, firma y timbre del encargado)