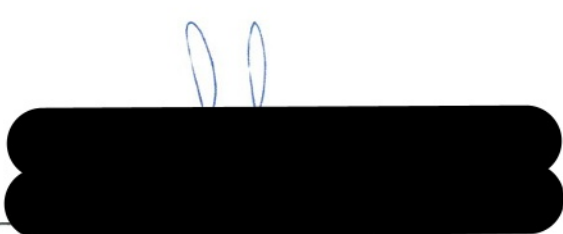


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Nombre: Andrés Belén Guevara Quilodrán
Cargo: Teniente
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.

- Despacho de Medicamentos.
-
-
-
-
-
-
-
-


(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° 43.


(Nombre, firma y timbre del encargado)

