



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

Nombre: Matías Fehrmann,  
Cargo: EU. Programa/convenio: Convenio Salud Respiratorio.

Informó que en el período comprendido desde el 01/08 - 31/08 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Compras de vacunación escolar -
- Gestión punto de vacunación
- 
- 
- 
- 
- 

Matías Fehrmann Fernández

(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 Bóleta N° 66

(Nombre, firma y timbre del encargado)



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

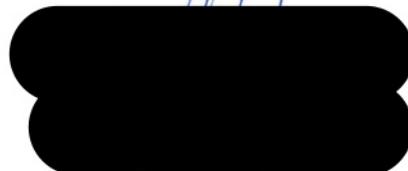
Nombre: Moflios Fchornon

Cargo: EU

Programa/ convenio: Convenio Salud Respiratorio (Extra)

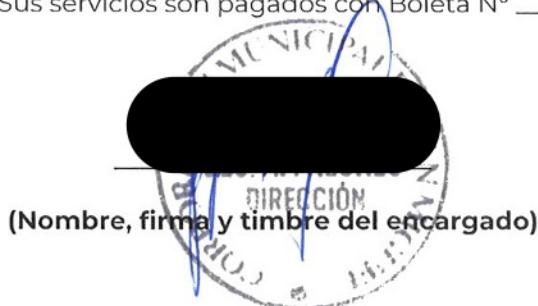
Informó que en el período comprendido desde el 01/08 a 31/08 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Visoración extrayunal
- Coordinación puntos de vacunación
- 
- 
- 
- 



**(Nombre y firma de prestador)**

Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la CSM y el ejecutante. Sus servicios son pagados con Boleta N° 67



**(Nombre, firma y timbre del encargado)**