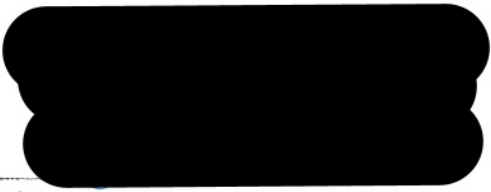


INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Nombre: MATÍAS MORAGA Pantoja
Cargo: TERAPEUTA EN ACTIVIDAD FÍSICA Y SALUD
Programa/ convenio: PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR

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

- TALLERES DE AF DEL PSCV
- EVOLUCIÓN ASISTENCIA TALLERES DE AF
- EVALUACIONES PRESENCIALES - INGRESO A TALLER DE AF
- CONSEJERÍAS INDIVIDUALES DE AF


(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° 35


(Nombre, firma y timbre del encargado)

