



Corporación  
Municipal de  
**San Miguel**  
*Comuna Familia*

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

Nombre: MAURICIO ZAPATA SEPÚLVEDA  
Cargo: KINESÓLOGO  
Programa/ convenio: CONVENIO RESPIRATORIO

Informó que en el período comprendido desde el 01 AGOSTA AL 31 AGOSTO 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- SALA IRA CONTROLES
- SALA ERA CONTROLES
- SALA IRA AYUDOS
- SALA ERA AYUDOS
- ESPIRONETRIAS
- ENFAN
- TEST DE NANCHIA
- PROGRAMAS PADDOS
- 

  
(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° 133

  
(Nombre, firma y timbre del encargado)