

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

Nombre: Michelle Valentina Lucero Vargas


Cargo: Kinesióloga

Programa/ convenio: 4.41.2 Programa de Salud Respiratoria 4.41.2

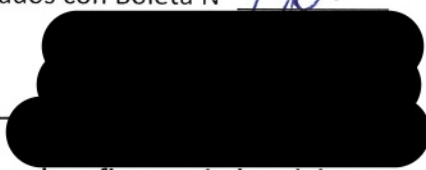
Informó que en el período comprendido desde el 1-31 de Agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Kinesióloga Programa de Salud Respiratoria
- Evaluación Kinesica
- Kinesioterapia Respiratoria - KTR
-
-
-
-
-

Michelle Lucero


(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° 116


(Nombre, firma y timbre del encargado)

