

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

Nombre: Natalia Labraña Miranda

Cargo: Odontóloga

Programa/ convenio: ESTRATEGIA SALUD BUCAL 2025/ MEJORAMIENTO DEL ACCESO
A LA ATENCION ODONTOLOGICA.

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

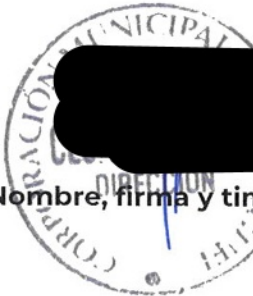
- Tratamiento de prótesis removibles.

-
-
-
-
-
-
-
-



(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° 146



(Nombre, firma y timbre del encargado)