

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

Nombre: Nicolás Díaz Campos

Cargo: Odontólogo

Programa/ convenio: PERCAPITA COD 212 ✓

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


- Actividades odontológicas en contexto de atención primaria en salud

-
-
-
-
-
-
-
-



(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° 85



(Nombre, firma y timbre del encargado)

