

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

Nombre: Pablo Antonio Madrazo Bustamante
Cargo: Matrón
Programa/ convenio: Percepción 2.1.2

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


- Escuchas obstétricas (12 horas)

-
-
-
-
-
-
-
-



(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° 480



(Nombre y firma y sello del encargado)

