

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

Nombre: Paloma Andrea Peñalosa Tolinet


Cargo: TENS

Programa/ convenio: 4.41 Programa de salud respiratoria 4.41.2, 25 horas ✓

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

- Triage
- Control de Signos Vitales
- Traslado en ambulancia
- Inyectable intramuscular
- Hospitalización abreviada
-
-
-




(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° 60 ✓


(Nombre, firma y timbre del encargado)