

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

Nombre: Patricio Bravo González
Cargo: Técnico Control.
Programa/ convenio: Programa Percepción 212.

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

Resolución de conflictos / flora fácil de rechazar.
Coordinación operativa solicitudes.
Gestión lista de espera coordinación, Boletas telefonos, Verificación Percepción cita con y
Programación coordinación para operativo coordinación y
Resolución lista de espera SSI.
Atención de visitas.
Atención de visitas SSI Control.
Atención de visitas SSI Control.
Reporte y Boletas Percepción cita con Boletas.
Reporte y Boletas Percepción cita con Boletas.

13903410-4

(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° 167

sol h

(Nombre, firma y timbre del encargado)

COMITE CENTRAL
CEBANIA
MARRON LUCO
SAN MIGUEL