

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

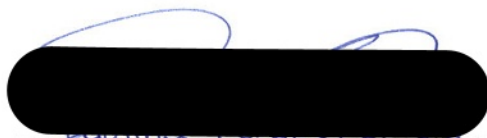
Nombre: Paulina Andrea Pérez Romero

Cargo: Enfermera

Programa/ convenio: Campana de Invierno. ✓


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

- Coordinar vacunación escolar
- Vacunación en terreno.
- Armado punto de vacunación
- Registro vacunas en plataforma.
-
-
-
-


(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° 48 ✓


(Nombre, firma y timbre del encargado)



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

Nombre: PAULINA ANDREA PEREZ ROMERO
Cargo: ENFERMERA
Programa/ convenio: 45 - CAMPAÑA INVIERNO

Informó que en el período comprendido desde el 01 AL 31 AGOSTO DEL 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- ARMADO PUNTO DE VACUNACIÓN EXTRAMURAL
- REGISTRO DE VACUNA EN PLATAFORMA NACIONAL Y PLANILLA LOCAL
- REGISTRO DE TEMPERATURAS

PAULINA PEREZ ROMERO
(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° 50

(Nombre, firma y timbre del encargado)