



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

Nombre: Paulo Lara Mcraga

Cargo: Psicólogo

Programa/ convenio: SENDA-PAB

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

Evaluación de ingreso programa PAB

- Controles de salud mental
- Rescate telefónico
- Trabajo administrativo PAB
- Participación en reuniones PAB
- Coordinación de programa PAB


(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 cor. Boleta N° 423


(Nombre, firma y timbre del encargado)

