

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

Nombre: Licardo Toledo Polanco

Cargo: TENS

Programa/ convenio: 441

Programa de Salud Respiratoria 4.41.2

Informó que en el período comprendido desde el 01/08 al 31/08 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- TENS APOYO RESPIRATORIO
- TENS CONTROL SÍMBOLO VITOL
- TENS TRASLADO SIMBOLARIO
- TENS ADMINISTRACIÓN INYECCIÓN
- TENS APOYO ENFERMOS
-
-


(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° 123


(Nombre, firma y timbre del encargado)