

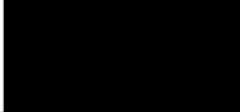


**INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL Y RESPALDO DE VISACIÓN PARA PAGO DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIO.
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL**

Nombre: Roberto A. Chilgo P.
Cargo: Conducto
Programa/ convenio: Programa Pescapite 2.1.2

Informó que en el período comprendido desde el Agosto 1 al 31 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

Traslado funcionarios - Visitas domiciliarias
Retiro de insolvencias
Entrega de documentos
Entrega medicamentos


(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° 378


(Nombre, firma y timbre del encargado)

