

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

Nombre: Rosa Elena Villagrán Jara
Cargo: TEND
Programa/ convenio: 4.41 Programa de salud respiratoria 4.41.2, 39 horas.

Informó que en el período comprendido desde el 1-8-25 - 31-8 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Preparación de pacientes
- Control de signos vitales
- Registro sistema rafen
- Toma EDPA
- Traslado pacientes SAR, HBL, HEGC.
- Inyectable IT
- triaje
- Hospitalización Abreviada.




(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° 54


(Nombre, firma y timbre del encargado)