



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

Nombre: Roxana Marisol Cares Osores

Cargo: TONS

**Programa / convenio: ESTRATEGIA SALUD BUCAL 2025 / PROGRAMA
ODONTOLÓGICO INTEGRAL 22 HORAS SEMANALES**

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

- Citación de pacientes
- Preparación de materiales odontológicos
- Asistir al profesional odontólogo
- Orden y cuidado de infraestructura clínica
- Reagendamiento de pacientes citados

(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° 62

(Nombre, firma y timbre del encargado)