



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

Nombre: Scarlett Peters rojós

Cargo: TONS

Programa/ convenio: Estrategia Salud Bucal 2013 / Región
Ala Atención odontológica prioritaria con Halc

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

- Ases y preparación de clínica
 - Asistir al odontólogo

(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° 37

(Nombre, firma y timbre del encargado)

