

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

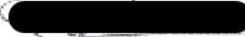

**Nombre:** Scarlett Andrea Andrades Flores

**Cargo:** Nutricionista

**Programa/ convenio:** Programa Espacio Amigable

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

1. Atención de usuarios en CESFAM Recreo: realización de Consejerías nutricionales
2. Asistir a Feria de Espacio amigable en colegio Villa San Miguel "Festival de la Familia"
3. Reporte de REM de Espacio Amigable mes Agosto 2025 a Matrona Francisca, en CESFAM Recreo.

  
Scarlette Andrades F  
Nutricionista  


Establecido en la cláusula primera del convenio de prestación de servicios, entre la CMSM y el ejecutante. Sus servicios son pagados con Boleta N° 14

  
(Nombre, firma y timbre del encargado)

