

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


Nombre: Silvia Salas Araya

Cargo: Tons (con dra Daniela Ojeda)

Programa/ convenio: "Mejoramiento al acceso a la atención odontológica".

Informó que en el período comprendido desde el 01 al 29 de agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Recepción de pacientes
- Asistir a Odontólogos
- Mantener orden y limpieza en box dental
- Preparar box dental para la atención
- Recibir y administrar insumos
- Efectuar labores administrativas


Silvia Salas Araya — Silvia Salas A.
(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° 141.


(Nombre, firma y timbre del encargado)

