



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


**Nombre:** Tania Cecilia Cortez Arenas

**Cargo:** Administrativo

**Programa/ convenio:** Percapita Cecosf Código 2.1.3.

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

- Atención Usuarios Some
- Agendamiento de Hora a Pacientes
- Anular y Reagendar Horas
- Citar Pacientes

  
(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° 21

  
(Nombre, firma y timbre del encargado)