



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

Nombre: Valentina Silva Ponce.

Cargo: Motrona.

Programa/ convenio: Programa JIR - Aparto 2025

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

- Examen Médico Preventivo
- Control de Salud Integral Adolescente en establecimiento
- Educacional Liceo Politécnico San Luis
- Creación de material educativo
-
-
-

(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° 71.

(Nombre, firma y timbre del encargado)