

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

Nombre: *Yessenia Sepúlveda Inostroza.*

Cargo: *Fonoaudióloga*

Programa/convenio: *2.1.2 PER CAPITA /*

Informó que en el período comprendido desde el 01-30 Agosto 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

Atención Fonoaudiología en Pethrodo.

Yessenia Sepúlveda Inostroza
(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° 137

Yessenia Sepúlveda Inostroza
(Nombre, firma y timbre del encargado)