


**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 PERCAPITA

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

- Atención fonoaudiológica en Postgrado.  
-  
-  
-  
-  
-  
-  
-  
-  
-

  
(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° 131

  
(Nombre, firma y timbre del encargado)

