



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

Nombre: Carolina Meza

Cargo: Tons

Programa/ convenio: Estrategia salud bucal /mejoramiento del acceso a la atención odontológica

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

- Estrategia salud bucal / asistir al odontólogo en prótesis removible

-
-
-
-
-
-

(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° 111

(Nombre, firma y timbre del encargado)





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

Nombre: Carolina Meza

Cargo: Tons

Programa/ convenio: Estrategia salud bucal /Programa Percápita

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

- **Estrategia salud bucal / asistir al odontólogo**

-
-
-
-
-
-
-

(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° 112

(Nombre, firma y timbre del encargado)





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

Nombre: Carolina Meza

Cargo: Tons

Programa/ convenio: Estrategia salud bucal /mejoramiento del acceso a la atención odontológica

informo que en el período comprendido desde el 01 de Agosto al 31 2025, realicé las siguientes Funciones y/ tareas.

- Estrategia salud bucal / asistir al odontólogo en prótesis removible

-

-

-

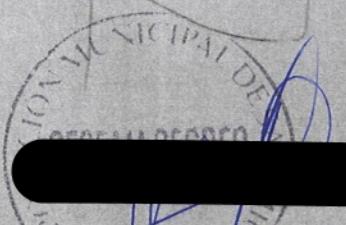
-

-

-

(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° 113



(Nombre, firma y timbre del encargado)