

**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

*Dra. Tamara María Múlliz*



(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° 127



(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**

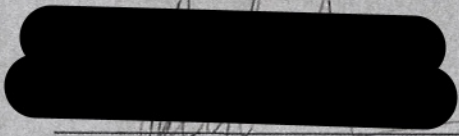
**Nombre:** Carolina Meza

**Cargo:** Tons

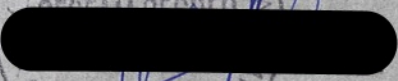
**Programa/ convenio:** Estrategia salud bucal /mejoramiento del acceso a la atención  
odontológica

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)