

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre Prestador	: ROCIO DEL PILAR LETELIER ROJAS
R.U.T.	: [REDACTED]
Fecha Ingreso	: 06.10.2023
Fecha Término	: 14.11.2023
Decreto Alcaldicio	: N°3811/176 de fecha 07/11/2023
Valor a pagar por productos realizados	: \$1.000.000.-
Boleta	: N°26 de fecha 14-11-2023
Financiamiento	: CONVENIO PROGRAMA BUENAS PRÁCTICAS EN PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y FORTALECIMIENTO COMUNITARIO EN LA APS DECRETO EXENTO DE LA ILUSTRE DECRETO EXENTO ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL N° 1760 DEL 14.08.2023 RESOLUCION SSAN N°1858 DEL 04.08.2023

ENUMERE LAS ACTIVIDADES O FUNCIONES ESPECÍFICAS POR LAS QUE FUE CONTRATADO:

Prestador de servicio contratado para:


Realizar ocho sesiones de reducción del estrés basado Mindfulness y Atención Plena, con el objetivo de mejorar y fomentar la calidad de vida de las/os usuarios, facilitando herramientas para gestionar de una forma más armoniosa y en consciencia los estados Psico- emocionales y Físico-emocionales en su día a día.

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

FOTOS
LISTADO ASISTENCIA

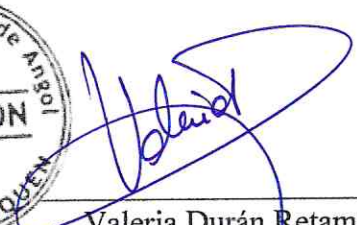
ACTIVIDADES QUE REALIZÓ DURANTE OCTUBRE 2023

1. Detallar actividades. anexo 1. Programa por sesiones
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria cumplimiento con el producto comprometido.


FIRMA Y TIMBRE

Karen Jaque Vega
Jefa Directo
Centro de Salud Familiar Huequén




Valeria Durán Retamal
Directora
Centro de Salud Familiar Huequén

Fecha de evaluación: Noviembre 14 de 2023

