

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: ROMINA VALESKA VALDÉS SEPÚLVEDA
RUT	[REDACTED]
Fecha de Inicio	: 01/07/2025
Fecha de Término	: 17/07/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N° 2426/172 del 31/07/2025
Valor mensual honorarios	: \$ 168.611
Nº y fecha de Boleta	: N° 120 de fecha 31/07/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	Presupuesto Departamento de Salud Municipal, año 2025

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

La necesidad de contar con profesional Dentista para realizar funciones propias a su cargo en atención directa a usuarios del establecimiento.

Cubrir funciones de titular Sra. Carolina Sepúlveda G., por presentar Orden de Reposo N° 8623289, Ley N° 16.744.- ACHS, por 09 días a contar del 09/07/25 al 17/07/25

La necesidad de dar continuidad a la atención de usuarios del establecimiento

Producto esperado: Realizar mínimo de 15 y máximo de 35 atenciones dentales, según programación.

Verificador: Certificado realizado por Requierente en el cual se evidencie la totalidad de acciones clínicas realizadas según programación, información extraída del sistema de reportería del SSAN.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: JULIO 2025

- 10. Prestador de servicios especializados en cirujano dentista.
- 11. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
- 12. Fecha :12 al 17 de JULIO 2025.

Fecha del informe: 31 JULIO 2025

CANDY VALENZUELA REYES
FIRMA DEL REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

ROMINA VALDÉS SEPÚLVEDA