

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	ROMINA VALESKA VALDÉS SEPÚLVEDA	✓
RUT	:	[REDACTED]	✓
Fecha de Inicio	:	04/07/2025	✓
Fecha de Término	:	11/07/2025	✓
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 2328/161 del 22/07/2025	✓
Valor mensual honorarios	:	\$ 224.815	✓
N° y fecha de Boleta	:	N° 119 de fecha 31/07/2025	✓
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Presupuesto Departamento de Salud Municipal, año 2025	✓

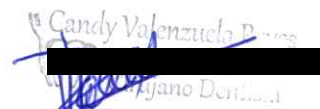
Descripción específica de las actividades a desarrollar:

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 Srta. Carolina Sepúlveda G., por presentar Orden de Reposo N° 8623289, Ley N° 16.744.- ACHS, por 09 días a contar del 03/07/25 al 11/07/25
La necesidad de dar continuidad a la atención de usuarios del establecimiento
Producto esperado: Realizar mínimo de 20 y máximo de 50 atenciones dentales, según programación.
Verificador: Certificado realizado por Requiriente 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

4. Prestador de servicios especializados en cirujano dentista.
5. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
6. Fecha :04 al 11 de JULIO 2025.

Fecha del informe: 31 JULIO 2025


CANDY VALENZUELA REYES
FIRMA DEL REQUIRIENTE




FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESAFAM ALEMANIA


ROMINA VALDÉS SEPÚLVEDA