

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: ROMINA VALESKA VALDÉS SEPÚLVEDA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 04/07/2025
Fecha de Término	: 11/07/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N° 2328/161 del 22/07/2025
Valor mensual honorarios	: \$ 224.815
Nº 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 Sra. 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 Requiere 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
[REDACTED]
Cirujano Dentista

CANDY VALENZUELA REYES
FIRMA DEL REQUIERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ
[REDACTED]

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

ROMINA VALDÉS SEPÚLVEDA