



INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

| | |
|----------------------------------|--|
| Nombre | : DIEGO ALEXIS LAGOS CARRASCO |
| RUT | [REDACTED] |
| Fecha de Inicio | : 19/05/2025 |
| Fecha de Término | : 31/12/2025 |
| N° y fecha de Decreto Alcaldicio | : 1895/110 del 12.06.2025. |
| Valor mensual honorarios | : \$452.025 |
| N° y fecha de Boleta | : N°25 del 03/08/2025 |
| Financiamiento | : Presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2025. |

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Prestador de servicios contratado como: Médico de apoyo al Centro de Salud Familiar Piedra del Águila y sus dispositivos.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: Julio 2025

- 1.- Control Crónico
- 2.- Atenciones de morbilidad
- 3.- Fecha: 01/07/2025 al 31/07/2025.

[REDACTED]
ANDREA IRAIRA MARTINEZ
SUPERVISORA(S)

[REDACTED]
VIVIANA SOTO FUENTES
DIRECTORA
CESFAM PIEDRA DEL AGUILA

Fecha del informe: Angol, Agosto de 2025.