

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	VIVIANA IVON GARRIDO CIFUENTES
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/04/2025
Fecha de Término	:	31/05/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 1210/61 del 15/04/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 742.539
N° y fecha de Boleta	:	N°128 de fecha 31/05/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	CONVENIO PROGRAMA SALUD RESPIRATORIA, COMPONENTE VACUNACIÓN 2025

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

- Apoyo a Enfermera en vacunación Influenza en CESFAM y sedes sociales, según directrices Ministeriales. Recepcionar a usuarios/as que concurran a los centros de vacunación, registrar e informar a usuarios con respecto a esta estrategia.
Revisión y rescate de usuarios /as no vacunados.
El producto esperado es dar cumplimiento a la vacunación de influenza a la población que concurra a las sedes sociales y Vacunatorio del CESFAM Alemania, vacunando a 1 ó más personas clasificadas como grupo objetivo, según demanda y disponibilidad de vacunas.
Medio de verificación: Certificado de personas vacunadas extraído en sistema R.N.I, validado por Encargada de P.N.I. del CESFAM Alemania.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: MAYO 2025

7. Prestador de servicios especializados de técnico en Enfermería.
8. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria administrando 440 vacunas.
9. Fecha :01 al 31 de Mayo 2025.

Fecha del informe: 31 de Mayo 2025


FIRMA DEL REQUIRENTE




FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESAFAM ALEMANIA

[REDACTED]
VIVIANA IVON GARRIDO CIFUENTES