



República de Chile
I. Municipalidad de Angol
Departamento de Salud

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: IVONNE MACARENA JEREZ ARAVENA
RUT	[REDACTED]
Fecha de Ingreso	: 12/05/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
Decreto Alcaldicio	: N°628 de fecha 25/02/2025- Decreto N°1769 de fecha 02/06/2025
Remuneración Bruta	: \$691.703.-
Boleta	: N°5 de fecha 31/05/2025.-
Financiamiento	: PRESUPUESTO D.S.M.

Enumere las actividades o funciones específicas por las que fue contratado:

Prestación de servicios Administrativos, área de Finanzas en la Dirección de Salud Municipal, contabilización de los ingresos per-capita, transferencias corrientes, otros ingresos corrientes y de la municipalidad, pago de proveedores cenabas farmacia comunal y farmacia comunitaria de presupuesto y convenio.

Facturación de prestaciones de servicios en convenios de colaboración con otras entidades públicas; seguimiento contable de la orden de compra para ajustes presupuestarios, atención de proveedores y otras funciones atingentes al área que encomienda su jefatura directa.

Actividades que realizó durante el mes de: Mayo de 2025

1. Pago de proveedores Cenabasat (Farmacia Comunitaria y Farmacia Comunal).-
2. Atención a proveedores (Telefónica y correo electrónico)
3. Otras atenciones atingentes al área. -



GLADYS A. ARTIGAS FLORES
ENC. AREA DE FINANZAS D.S.M.



JAVIER QUIROZ DOMINGUEZ
DIRECTOR (S)
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

Fecha de Evaluación: Angol, Mayo de 2025.