

INFORME PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre	: ANA YAMILET RÍOS SALGADO
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 30.05.2025
Fecha de Término	: 30.06.2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N°1861/117 de fecha 09.06.2025
Valor mensual honorarios	: \$64.549.-
Nº y fecha de boleta	: N°3 de fecha: 10.06.2025
Financiamiento	: Convenio Programa de Salud Respiratoria, componente 1: Vacunación contra la influenza, VRS y SARS – COVID 19 (Resolución y Decreto en trámite), CESFAM Huequén 2025.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

- Enfermera Apoyo a Campaña de Vacunación Influenza del CESFAM Huequén dependiente del Departamento de Salud Municipal de Angol.

Actividades que realizó durante el mes informado: mayo 2025

- Apoyó a vacunación influenza en CESFAM y sedes sociales, según directrices ministeriales.
- Realizó supervisión de rescate de usuarios/as no vacunados.
- Cumplió con el producto esperado, cumplimiento con vacunación de influenza a la población que concurra a las sedes sociales y vacunatorio del CESFAM Huequén, vacunando a 1 o más personas clasificadas como grupo objetivo, según demanda y disponibilidad de vacunas.

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:



ANA PATRICIA GAETE SALAZAR
ENCARGADA CONVENIO
RUN [REDACTED]
CESFAM HUEQUÉN

ANA RÍOS SALGADO
PRESTADORA DE SERVICIOS
[REDACTED]

Fecha del informe: junio 10 de 2025.-