



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	: 11/02/2025
Fecha de Término	: 11/05/2024
Decreto Alcaldicio	: N°628/35 25/02/2025
Remuneración Bruta	: \$691.703.-
Boleta	: N°4 de fecha 30/04/2025.-
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 cenabasat 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: Abril 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, Abril de 2025.-

El Angol que todos queremos

Cautín N° 537, Angol, Provincia de Malleco, IX Región, Fono: (45) 519001 - 519005,

EMail: cesfampiedadelaguila@gmail.com