



República de Chile

9. Municipalidad de Angol

Departamento de Salud

Centro de Salud Familiar HUEQUEN
... Al Servicio de la Gente ...**INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS**

Nombre	: PAMELA SOLEDAD PARRA ÁVILA
RUT	: [REDACTED]
Fecha de inicio	: 01.04.2025
Fecha de Término	: 24.05.2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N°1309/65 de fecha 23.04.2024
Valor mensual honorarios	: \$556.904.-
Nº y fecha de Boleta	: N°26 de fecha:02.05.2025
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:

T.E.N.S Apoyo a Campaña de Vacunación Influenza del CESFAM Huequén dependiente del Departamento de Salud Municipal de Angol.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: abril 2025

1. Realizó apoyo a campaña de vacunación Influenza en CESFAM y sedes sociales, según directrices Ministeriales.
2. Recepcionó a usuarios/as que concurrieron a los centros de vacunación, registró e informó a usuarios con respecto a esta estrategia.
3. Realizó Revisión y rescate de usuarios /as no vacunados.
4. Dío cumplimiento a la vacunación de influenza a la población que concurrió a las sedes sociales y vacunatorio del CESFAM Huequén.
5. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria.

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Certificado de vacunas extraídas del sistema RNI, validado por Encargada PNI del CESFAM

Huequén.

VALERIA DURÁN RETAMAL
DIRECTORA

CESFAM HUEQUÉN

ANA PATRICIA GAETE SALAZAR
REFERENTE CONVENIO

CESFAM HUEQUÉN

PAMELA PARRA AVILA
PRESTADORA

CESFAM HUEQUÉN

Fecha de Evaluación: mayo 05 de 2025.-