



### INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	CATALINA ISABEL REBOLLEDO VERGARA
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/04/2025
Fecha de Término	:	31/05/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 1212/59 del 15/04/25
Valor mensual honorarios	:	\$ 1.290.988.
N° y fecha de Boleta	:	N° 47 de fecha 30/04/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	CONVENIO PROGRAMA SALUD RESPIRATORIA, COMPONENTE VACUNACIÓN 2025

<b>Descripción específica de las actividades a desarrollar:</b>
- Apoyo a vacunación influenza en CESFAM y sedes sociales, según directrices ministeriales. Supervisión de 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. <b>Medio de verificación:</b> Certificado de personas vacunadas extraído en sistema R.N.I, validados por Encargada de P.N.I del CESFAM Alemania

<b>Actividades específicas que realizó durante el mes informado: Abril 2025</b>
4. Prestador de servicios especializados en Enfermería.
5. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria administrando 1330 vacunas.
6. Fecha :01 al 30 de abril 2025.

Fecha del informe: 30 Abril 2025

*Catalina Rebollo Vergara*  
FIRMA DEL REQUIRENTE



*Felipe Aliste Muñoz*  
FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESAFAM ALEMANIA

CATALINA REBOLLEDO VERGARA