



INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre	: MAKARENA JACQUELINE REYES RAMÍREZ
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 01.04.2025
Fecha de Término	: 14.12.2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N°1408/73 de fecha 05.05.2024
Valor mensual honorarios	: \$968.241.-
Nº y fecha de Boleta	: N°92 de fecha:06.05.2025
Financiamiento	: CONVENIO PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD ESCOLAR EN NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 9 AÑOS 2024. DECRETO EXENTO DE LA ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ANGOL N°2167 DEL 17.10.2024, RESOLUCIÓN EXENTA DEL SSAN N°2484 DEL 30.09.2024, CESFAM HUEQUÉN

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Prestador de servicios contratado como: Enfermera para realizar controles de salud Infantil a Usuarios/as entre 5 a 9 años del CESFAM Huequén

Actividades que realizó durante el mes de: abril 2025

1. Enfermera realizó controles de salud infantil a usuarios/as entre 5 a 9 años del CESFAM Huequén.
2. Cumplió con el producto esperado, cumpliendo con los controles de salud a usuarios/as del CESFAM Huequén entre 5 a 9 años.

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

- **Medio de verificación:** planilla registro diario de atención.


JUAN ROA PURRÁN.
DIRECTOR(S)
RUN: [REDACTED]
CESFAM HUEQUÉN


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

MAKARENA REYES RAMÍREZ
PRESTADORA DE SERVICIOS
[REDACTED]

Fecha del informe: mayo 07 de 2025.-