



INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

| | | |
|--|---|--|
| Nombre | : | FERNANDA ANDREA TOLEDO RAMIREZ |
| RUT | : | [REDACTED] |
| Fecha de Inicio | : | 07/04/2025 |
| Fecha de Término | : | 31/05/2025 |
| N° y fecha de Decreto Alcaldicio | : | N°1426/83 del 06/05/2025 |
| Valor mensual honorarios | : | \$ 594.031 |
| N° y fecha de Boleta | : | N° 27 de fecha 30/04/2025 |
| Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde): | : | CONVENIO PROGRAMA SALUD RESPIRATORIA, COMPONENTE VACUNACIÓN 2025 |

| |
|---|
| Descripción específica de las actividades a desarrollar: |
| <ul style="list-style-type: none">- Apoyo a Enfermera en vacunación Influenza en CESFAM y sedes sociales, según directrices Ministeriales. Recepcionar a usuarios/as que concurran a los centros de vacunación, registrar e informar a usuarios con respecto a esta estrategia. Revisión y 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. Medio de verificación: Certificado de personas vacunadas extraído en sistema R.N.I, validado por Encargada de P.N.I. del CESFAM Alemania. |

| |
|---|
| Actividades específicas que realizó durante el mes informado: Abril 2025 |
| <ol style="list-style-type: none">1. Prestador de servicios especializados de técnico en Enfermería.2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria administrando 1118 vacunas.3. Fecha :07 al 30 de Abril 2025. |

Fecha del informe: 30 de Abril 2025

Claudia Hoffmann
Enfermera
RUT [REDACTED]

FIRMA DEL REQUIRENTE

[REDACTED]

FERNANDA TOLEDO RAMIREZ



FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESAFAM ALEMANIA

