

### INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	VIVIANA IVON GARRIDO CIFUENTES
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	17/03/2025
Fecha de Término	:	31/03/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 1213/58 del 15/04/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 371.269
N° y fecha de Boleta	:	N°127 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>
<ul style="list-style-type: none"><li>- 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.</li></ul> 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. <b>Medio de verificación:</b> Certificado de personas vacunadas extraído en sistema R.N.I, validado por Encargada de P.N.I. del CESFAM Alemania.

<b>Actividades específicas que realizó durante el mes informado: MARZO 2025</b>
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Prestador de servicios especializados de técnico en Enfermería.</li><li>2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria administrando 750 vacunas.</li><li>3. Fecha :17 al 31 de marzo 2025.</li></ol>

Fecha del informe: 31 Marzo 2025

  
Enfermera  
RUT [REDACTED]  
**FIRMA DEL REQUIRENTE**



  
[REDACTED]  
**FELIPE ALISTE MUÑOZ**  
**DIRECTOR CESAFAM ALEMANIA**

[REDACTED]  
**VIVIANA IVON GARRIDO CIFUENTES**

### INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	VIVIANA IVON GARRIDO CIFUENTES
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/04/2025
Fecha de Término	:	31/05/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 1210/61 del 15/04/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 742.539
N° y fecha de Boleta	:	N°127 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:**

- 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**

4. Prestador de servicios especializados de técnico en Enfermería.
5. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria administrando 1049 vacunas.
6. Fecha :01 al 30 de abril 2025.

Fecha del informe: 30 de Abril 2025

  
RUT [REDACTED]

FIRMA DEL REQUERENTE



  
FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESAFAM ALEMANIA