

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: VIVIANA IVON GARRIDO CIFUENTES	
RUT	: [REDACTED]	
Fecha de Inicio	: 01/04/2025	
Fecha de Término	: 31/05/2025	
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N° 1210/61 del 15/04/2025	
Valor mensual honorarios	: \$ 742.539	
Nº y fecha de Boleta	: N°127 de fecha 30/04/2025	
Financiamiento (Identificar Convenio si corresponde):	Nombre del : 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

Clauvia Hoffmann
Enfermera
RUT [REDACTED]

FIRMA DEL REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ
[REDACTED]

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA