

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	FERNANDA ANDREA TOLEDO RAMIREZ
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	02/06/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	2211/146 del 10/07/2025
Valor mensual honorarios	:	\$742.539
Nº y fecha de Boleta	:	Nº 34 del 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Fondo De Farmacia Para Enfermedades Crónicas No Transmisibles En Atención Primaria De Salud. – Resolución Exenta N° 1236 del 06/05/2025, Año 2025

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Producto esperado: Entrega de 2 o más recetas diarias en domicilio.

- Verificador: Certificado realizado por Químico Farmacéutico encargado de la unidad de farmacia de nuestro CESFAM, en el cual se evidencie la totalidad de recetas despachadas en domicilio al mes, información extraída de sistema de reportería SSAN.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: OCTUBRE 2025

1. Prestador de servicios especializados de técnico en Enfermería.
2. Ha desempeñado las actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha :01 al 31 de OCTUBRE 2025.

Fecha del informe: 31 de octubre 2025

Valeska Ávila Muñoz
[REDACTED]
Psicóloga

VALESKA AVILA MUÑOZ (S)
FIRMA DEL REQUERENTE



FELIPE ALISTE MUÑOZ
[REDACTED]

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

FERNANDA ANDREA TOLEDO RAMIREZ
[REDACTED]