

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	MARIA JOSE TRINCADO ALARCON
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	09/06/2025
Fecha de Término	:	08/12/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 2041/142 del 27/06/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 371.270
N° y fecha de Boleta	:	N° 11 de fecha 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Salud Respiratoria , componente 3: Refuerzo para la atención de establecimientos de atención primaria durante campaña de invierno, año 2025.-

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

- Apoyo Programa Salud Respiratoria del CESFAM Alemania.
- Producto esperado: Apoyo en 1 o más consultas médicas o visitas domiciliarias, según programación.
- Verificador: Certificado realizado por Directora Técnica del establecimiento, en el cual se evidencie la totalidad de acciones clínicas realizadas asociadas a apoyo de consultas médicas o visitas domiciliarias, según programación, información extraída del sistema de reportería del 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 Avila Muñoz
Psicóloga

VALESKA AVILA MUÑOZ
FIRMA DEL REQUIRENTE (S)




FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA


MARIA JOSE TRINCADO ALARCON