

## INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	: MARIA JOSE TRINCADO ALARCON
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 09/06/2025
Fecha de Término	: 08/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	: N° 2041/142 del 27/06/2025
Valor mensual honorarios	: \$ 371.270
Nº y fecha de Boleta	: N° 11 de fecha 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	<b>Convenio Programa Salud Respiratoria, componente 3:</b> 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  
[REDACTED]  
Psicóloga

VALESKA AVILA MUÑOZ  
FIRMA DEL REQUERENTE (S)



FELIPE ALISTE MUÑOZ  
[REDACTED]

FELIPE ALISTE MUÑOZ  
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

MARIA JOSE TRINCADO ALARCON