

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	LUIS FELIPE LARA PEREIRA
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/07/2025
Fecha de Término	:	31/10/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	Nº2242/91 del 11/07/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 371.270
Nº y fecha de Boleta	:	Nº08 del 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Universalización De La Atención Primaria, Componente 2: Habilitadores para facilitar el acceso a cuidados esenciales de APS/ Cuidado integral de las personas con diabetes mellitus descompensadas: tratamiento odontológico periodontal en atención primaria / Decreto De La Ilustre Municipalidad De Angol N°1337 del 16/05/2025, Resolución Afecta del SSAN N°04 del 17/04/2025.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Necesidad de apoyo a Cirujano Dentista para, atención odontológica general de usuarios del programa ECICEP, de los dispositivos comunales, según programación.

Cumplir con otras funciones asignadas por encargado de convenio atingentes a su rol y función.

Producto esperado: Realizar apoyos odontológicos de 5 o más ingresos mensuales, medibles a través de las hojas de estadística diarias.

Medio de verificación: Informe de prestación de servicios elaborado por responsable de supervisión de las funciones con resumen de actividades desarrolladas en el mes, medio de obtención de información hojas de estadística diarias.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: octubre 2025

1. Prestador de servicios especializados en Técnico Nivel Superior En Odontología.
2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria.
3. Fecha: 31 de octubre 2025.

Fecha del informe: 31 de octubre 2025

