



INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

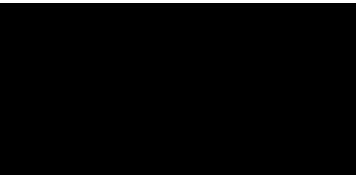
Nombre	:	Yarella Andrea Bertuzzi Covili
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	19/05/2025
Fecha de Término	:	31/12/2025
Nº y fecha de Decreto Alcaldicio	:	1894/112 del 11.06.2025.
Valor mensual honorarios	:	\$387.450
Nº y fecha de Boleta	:	Nº3 del 03/11/2025
Financiamiento	:	Presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2025.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Prestador de servicios contratado como: Médico de apoyo al Centro de Salud Familiar Piedra del Águila y sus dispositivos.

Actividades específicas que realizó durante el mes informado: Octubre

- 1.- Control Crónico
- 2.- Atenciones de morbilidad
- 3.- Consultas salud mental
- 4.- Consultas abreviadas
- 3.-Fecha: 01/10/2025 a 31/10/2025



ANA CATRICHEO SANHUEZA
SUPERVISORA

