



### INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

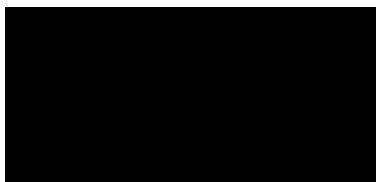
Nombre	: Yarella Andrea Bertuzzi Covili
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 19/05/2025
Fecha de Término	: 31/12/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	: 1894/112 del 11.06.2025.
Valor mensual honorarios	: \$387.450
N° y fecha de Boleta	: N°3 del 03/11/2025
Financiamiento	: Presupuesto del Departamento de Salud Municipal, año 2025.

#### **Descripción específica de las actividades a desarrollar:**

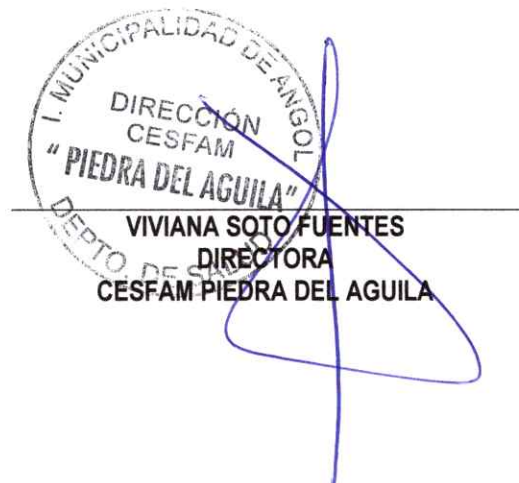
Prestador de servicios contratado como: Médico de apoyo al Centro de Salud Familiar Piedra del Águila y sus dispositivos.

#### **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



**VIVIANA SOTO FUENTES**  
DIRECTORA  
CESFAM PIEDRA DEL AGUILA