

INFORME PRESTADOR DE SERVICIOS

Nombre	:	FERNANDA DANIELA QUIDEL PAREDES
RUT	:	[REDACTED]
Fecha de Inicio	:	01/08/2025
Fecha de Término	:	30/11/2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	:	N° 2832/190 del 01/09/2025
Valor mensual honorarios	:	\$ 645.494
N° y fecha de Boleta	:	N°04 del 31/10/2025
Financiamiento (Identificar Nombre del Convenio si corresponde):	:	Convenio Programa Salud Respiratoria , componente 3: Refuerzo de establecimientos de atención primaria por el aumento de demanda de patologías respiratorias, en extensión horaria, año 2025.- Resolución exenta SSAN N° 1604 del 06/06/2025, Decreto exento Municipalidad de Angol N° 1614 del 11/06/2025.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:
-Apoyo Programa Salud Respiratoria del CESFAM Alemania. - Producto esperado: Realizar 4 visitas domiciliarias y 12 atenciones kinésicas respiratorias como mínimo, según programación mensual. - Verificador: Certificado realizado por Directora técnica del establecimiento, en el cual se evidencie la totalidad de acciones clínicas realizadas 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 en Kinesiología. 2. Ha desempeñado actividades en forma satisfactoria. 3. Fecha :01 al 31 de octubre 2025.

Fecha del informe: 31 de octubre 2025


Valeska Ávila Muñoz
Psicóloga

VALESKA AVILA MUÑOZ
FIRMA DEL REQUIRENTE (S)




FELIPE ALISTE MUÑOZ

FELIPE ALISTE MUÑOZ
DIRECTOR CESFAM ALEMANIA

[REDACTED]
FERNANDA DANIELA QUIDEL PAREDES