

INFORME DE DESEMPEÑO PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre	: MAKARENA JACQUELINE REYES RAMÍREZ
RUT	: [REDACTED]
Fecha de Inicio	: 01.04.2025
Fecha de Término	: 14.12.2025
N° y fecha de Decreto Alcaldicio	: N°1408/73 de fecha 05.05.2024
Valor mensual honorarios	: \$968.241.-
N° y fecha de Boleta	: N°98 de fecha: 31.10.2025
Financiamiento	: Convenio Programa de Supervisión de Salud Integral de Niños y Niñas de 5-9 Años en Establecimientos Escolares 2025 Decreto Exento de la Ilustre Municipalidad de Angol N°1716 del 25.06.2025 y Resolución Exenta del SSAN N° 1756 del 16.06. 2025, CESFAM HUEQUÉN.

Descripción específica de las actividades a desarrollar:

Prestador de servicios contratado como: Enfermera para realizar controles de salud Infantil a Usuarios/as entre 5 a 9 años del CESFAM Huequén

Actividades que realizó durante el mes de: octubre 2025

- 1. Enfermera realizó controles de salud infantil a usuarios/as entre 5 a 9 años del CESFAM Huequén.
- 2. Cumplió con el producto esperado, cumpliendo con los controles de salud a usuarios/as del CESFAM Huequén entre 5 a 9 años.

SE ADJUNTAN LOS SIGUIENTES MEDIOS DE VERIFICACIÓN:

Medio de verificación: planilla registro diario de atención.



JUAN ROA PURRÁN  
DIRECTOR (S)  
[REDACTED]  
CESFAM HUEQUÉN

[REDACTED]

MAKARENA REYES RAMÍREZ  
PRESTADORA DE SERVICIOS  
[REDACTED]  
CESFAM HUEQUEN

ANA PATRICIA GAETE SALZAR  
ENCARGADA DE CONVENIO  
[REDACTED]  
CESFAM HUEQUÉN